



Запрос на получение финансовой поддержки

Прежде чем заполнить эту форму, пожалуйста, свяжитесь с нами или с доверенным лицом:
Наши контактные данные:

Noah Name & Leo LaRoche

Telefon: +49341– 98995566

Whatsapp: +43 67764501557

Mail: notfallfonds@besd-ev.de

Мы также можем Вам перезвонить.

Мы говорим на немецком, английском, испанском, итальянском, арабском и французском языках. Для других языков, пожалуйста, напишите нам по электронной почте.

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Имя Фамилия: (псевдоним также возможен)	
Город /федеративная земля:	
Год рождения:	
Рабочее место: (улица, бордель, клуб и т.д.)	
контактные данные:	
экстренная финансовая помощь необходима для след. расходов: (например, расходы на питание, текущие бытовые расходы, лекарства и прочее)	
Получаете ли Вы государственную социальную помощь / имеете ли Вы право на государственную	

социальную помощь?	
-------------------------------	--

Руководящие указания

- экстренную финансовую помощь при экзистенциальных чрезвычайных ситуациях секс-работники могут получить только после предварительной оценки каждого индивидуального случая Профессиональным союзом BesD e.V. совместно с консультационным центром.
- эта экстренная помощь предназначена исключительно для секс-работников, которые вряд ли имеют доступ к государственным фондам помощи и кредитам.
- юридического права на получение экстренной финансовой помощи не существует.
- прежде чем подавать заявление в BesD e.V., пожалуйста убедитесь нет ли у Вас права на получение финансовой помощи от государства (например, центра занятости, кассы социального обеспечения, медицинской страховой компании). Экстренная финансовая помощь от BesD e.V. предоставляется в зависимости от других государственных пособий. Все заявки должны быть предъявлены в соответствующие государственные учреждения до подачи заявления в BesD e.V.
- после рассмотрения Вашего заявления, Вы получите ответ в письменном виде с указанием суммы пособия.

Согласия/ Разрешения

1. я/мы даем согласие на обработку моих/наших персональных данных (включая специальные данные согласно статье 9 DSGVO) компанией Berufsverband erotische und sexuelle Dienstleistungen e.V. в соответствии со статьей 6 пункт 1а и статьей 9 пункт 2а DSGVO. Это согласие относится к **обязательным данным**, которые необходимы для обработки и принятия решения по заявлению. **Без этого согласия заявление не может быть обработано.**
2. я/мы согласны с вышеуказанными правилами руководящими указаниями. **Без этого согласия заявление не может быть обработано.**
3. я подтверждаю, что вся предоставленная информация является правдивой и достоверной в меру моих знаний и убеждений.

город, дата

Подписи заявителя или его/ее представителя