

طلب للمساعدة

قبل تعبئة هذه الوثيقة الرجاء أن تتواصلوا معنا أو تدعوا شخصا موثوقا أن يتواصل معنا:

Noah Name and Leo LaRoche
Phone: +49341-98995566
Whatsapp: +43 67764501557
Email: notfallfonds@besd-ev.de

وسنكون سعيدين أيضا بأن نعاود الاتصال بكم.
نتكلم الألمانية, الانكليزية, الاسبانية, الايطالية, العربية والفرنسية. من أجل لغات أخرى الرجاء أن ترسلوا لنا ايميلًا.

المعلومات الشخصية

	الاسم الأول الألقاب أيضا مقبولة
	الولاية/المدينة
	سنة الميلاد
	مكان العمل الشارع؟ الحانة؟ النادي؟ التواصل:
	لماذا تحتاج المساعدة الاسعافية الطعام, مصاريف جارية, عناية صحية
	هل تتلقى مساعدات من الحكومة أو هل لديك أحقية بتلقي المساعدة من الحكومة؟

معلومات اختيارية

	البيت هل لديك مكان اقامة دائم أم لا؟
	هل لديك فرد من العائلة يعتمد عليك؟
	هل لديك تأمين صحي؟

مقدار المال المطلوب باليورو:

معلومات البنك: مقدم الطلب, المكتب المستشار, أو طرف ثالث

صاحب الحساب	
IBAN رقم الحساب	
سبب الدفع تملى من قبل BesD	BesD هدية الأموال الاسعافية من جمعية المرجع:

الكمية المحولة:

تملى من قبل

BesD

إرشادات الدعم الإسعافي:

نحن نقدم المساعدة الإسعافية المالية للعاملين في مجال الجنس والواقعين في أزمات بعد التقييم بالتعاون مع مكتب مستشار. هذه المساعدة المالية تستهدف بشكل حصري العاملين في مجال الجنس الذين ليس لديهم أحقية بالحصول على المساعدات الحكومية من أموال أو قروض. ليس هناك أحقية قانونية بالحصول على هذه المساعدات. إن المساعدة الإسعافية ثانوية للمساعدات الحكومية. أي على المتقدم أن يقدم طلبا للمكاتب الحكومية للحصول على المساعدة المالية وأن يصله رد منها وبعدها إن رفض أن يتقدم لنا بهذا الطلب. موافقة الطلب ستكون خطية وتحتوي معلومات عن مقدار المساعدة المحولة.

الموافقات

- 1 أنا أو نحن نوافق بالاعتماد على المقالة 6 (أ1) والمقالة 9 (أ2) من القانون الأوروبي لحماية البيانات على معالجة بياناتي أو بياناتنا الشخصية (بما فيها البيانات الخاصة اعتمادا على المقالة 9 من القانون الأوروبي لحماية البيانات) لدى جمعيتنا. هذه الموافقة تشمل البيانات المطلوبة لمعالجة المعلومات ودراسة الطلب واتخاذ القرار. دون هذه الموافقة لا يمكن الموافقة على الطلب.
- 2 أنا أو نحن نوافق على الإرشادات المذكورة أعلاه. دون هذه الموافقة لا يمكن الموافقة على الطلب.
- 3 أنا أؤكد أن كل المعلومات المقدمة صحيحة على حسب معرفتي ومعلوماتي.

مكان وتاريخ الملئ

توقيع مقدم الطلب أو ممثليهم