

Familienunterstützung der GÖD

Familienunterstützung der GÖD

Die Familienunterstützung ist eine soziale Zuwendung an Familien von GÖD-Mitgliedern, die jährlich bei Erfüllung nachstehender Voraussetzungen beantragt werden kann: Eine Familie bezieht für drei oder mehrere Kinder Familienbeihilfe oder für ein Kind oder mehrere Kinder erhöhte Familienbeihilfe. Dieser Bezug ist durch die Kopie eines Beleges aus dem laufenden Kalenderjahr mittels Bescheid des Finanzamtes, eines Überweisungsbeleges (z.B. Kontoauszug) oder des Gehaltszettels mit Vermerk des Kinderzuschusses nachzuweisen.

Weitere Voraussetzungen sind:

» 12 Monatsmitgliedsvollbeiträge, Beitragswahrheit, kein Zahlungsrückstand

» Persönliches Ansuchen samt den notwendigen Belegen (Nachweis des Bezuges der Familienbeihilfe)

Die Familienunterstützung kann bei Erfüllung der sonstigen Voraussetzungen auch an Lehrpersonen in Ka-

renz nach MSchG / VKG oder Lehrpersonen während des Präsenzdienstes gewährt werden. Gleiches gilt für Lehrpersonen im Karenzurlaub, wenn sie den Anerkennungsbeitrag von € 1,80 monatlich zur Erhaltung der Mitgliedschaft zahlen.

Die Unterstützung beträgt: Für Familien mit Bezug von Familienbeihilfe für 3 Kinder 210 Euro und für jedes weitere Kind 70 Euro zusätzlich bzw. 140 Euro für jedes Kind, für das erhöhte Familienbeihilfe bezogen wird. Bitte senden Sie das **Ansuchen bis 31.12.2025** mit den notwendigen Belegen direkt an: Gewerkschaft Öffentlicher Dienst Teinfaltstraße 7 1010 Wien oder an: goed@goed.at

Auf die Familienunterstützung besteht kein Rechtsanspruch. Die Familienunterstützung wird ausnahmslos auf das Konto des Mitglieds überwiesen.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen unter johannes.idinger@fcg-wien-aps.at zur Verfügung.

GÖD Familienunterstützung 2025
1010 Wien, Teinfaltstraße 7, 1010 Wien - 2010 Wien - 2010 Wien - 2010 Wien - 2010 Wien

Mitgliedsnummer: _____ (Eingetragen bei GÖD)

Ans. Ort: _____ Ort: Datum: _____ E-Mail: _____

Familienname, Vorname: _____

Jahreszahl: _____ Zahl der Kinder, für die Familienbeihilfe gewährt wird: _____

Lebensmonat: _____

Datum der Kinder (Name, Geburtsdatum): _____

Darüber mit Anhang auf erhöhter Familienbeihilfe

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich beziehe für meine Kinder: ☐ keine Familienbeihilfe ☐ erhöhte Familienbeihilfe, sondern mehr als 12 Monate lang untergeordnet

☐ Beilagen-Kopie eines aktuellen Bescheides für das Kalenderjahr 2025 aus dem der Bezug der Familienbeihilfe ersichtlich ist (Entscheidungsfindung mit Anstellungsvermerk des zuständigen Landesbehörden).

☐ Ich bin nicht mehr als 12 Monaten (Gewerkschaftsmitglied und habe mind. 12 Monatsbeiträge geleistet).

☐ Die Beilagen werden ordnungsgemäß und ohne Rückstand geleistet.

☐ Es wurde noch kein Antrag für Familienunterstützung 2025 für das/die oben genannte/n Kind(er) gestellt.

Name des Mitglieds: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers: _____

von GÖD empfangen: _____ Datum: _____

Stichtag: Januar 2025



Mit diesem QR-Code gelangen Sie zum Formular für die Familienunterstützung.