



.....
Vor- und Zuname

.....
Datum

.....
Straße

.....
telefonisch erreichbar

.....
Postleitzahl, Ort

.....
e-mail

An die
Pharmazeutische Gehaltskasse
für Österreich
Spitalgasse 31
1091 Wien

Betrifft: Geburtskostenzuschuss

Anlässlich der Geburt

- meiner Tochter
- meines Sohnes
- meiner Kinder

ersuche ich um Zuerkennung des hierfür vorgesehenen Geburtskostenzuschuss.

BANKVERBINDUNG

IBAN	BIC

- Die Kopie/n der Geburtsurkunde/n lege ich bei.
- Die Kopie/n der Geburtsurkunde/n reiche ich nach.

.....
Unterschrift

Hinweis an weibliche Antragsteller:

Der Geburtskostenzuschuss kann nur dann gewährt werden, wenn eine Wochengeldbestätigung seitens der Krankenkasse über die **gesamte** Dauer des Wochengeldbezuges vorliegt! Wenn Sie diese Bestätigung nicht ohnehin schon vorgelegt haben, legen Sie sie bitte diesem Antrag bei.