



.....
Vor- und Zuname

.....
Datum

.....
Straße

.....
telefonisch erreichbar

.....
Postleitzahl, Ort

.....
e-mail

An die
Pharmazeutische Gehaltskasse
für Österreich
Spitalgasse 31
1091 Wien

Betrifft: Krankenunterstützung

Aufgrund meines Krankenstandes vom bis

ersuche ich um

- Aufwertung meiner Bezüge auf das volle Gehalt
- einen Zuschuss zum Krankengeld.

BANKVERBINDUNG

IBAN	BIC

- Die Auszahlungsbestätigung der Gebietskrankenkasse lege ich bei.
- Die Auszahlungsbestätigung der Gebietskrankenkasse reiche ich nach.

.....
Unterschrift