Republik Österreich **Härtefall-Fonds**

Härtefall-Fonds - Antrag Phase 4

Bitte informieren Sie sich vor Antragstellung über die Voraussetzungen für das Erlangen der Förderung.

Eidesstattliche Erklärung *

☐ Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu mache und bestätige diesen Förderantrag hiermit an Eides statt.

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder falsche Angaben zur Ablehnung oder zur Rückforderung der Förderung führen können und strafrechtliche Folgen haben können.

Daten des Antragstellers

Anrede *

--Bitte auswählen--

Titel	**Vorname** *	**Nachname** *	**Titel nachgest.**

Geburtsdatum *

Meine Sozialversicherungsnummer (E-Card) *

XXXXTTMMJJ

☐ Ich nutze die Opting-Out Möglichkeit der gesetzlichen Kranken- und/oder Pensionsversicherung und lege dem Antragsformular einen Nachweis der privaten Versicherungsleistung bei.

Meine persönliche Steuernummer *

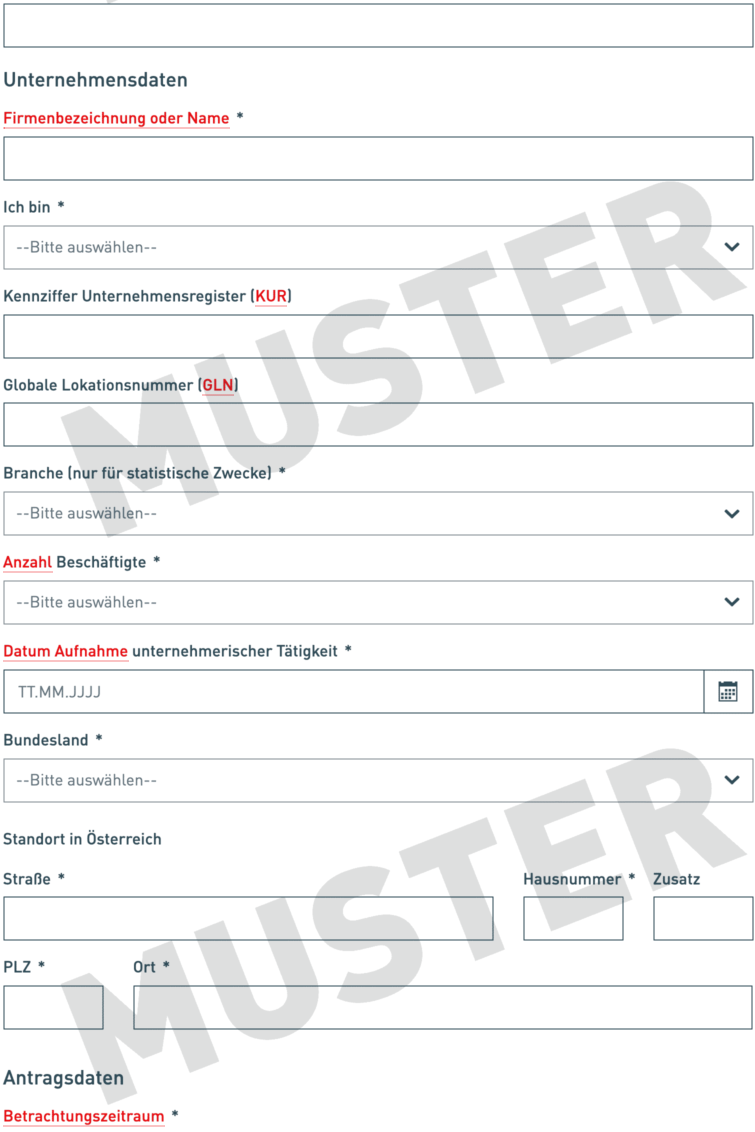
XX XXX/XXXX

Telefonnummer

E-Mail *

E-Mail wiederholen *

MUSTER
MUSTER



Unternehmensdaten

Firmenbezeichnung oder Name *

Ich bin *

--Bitte auswählen--

Kennziffer Unternehmensregister (KUR)

Globale Lokationsnummer (GLN)

Branche (nur für statistische Zwecke) *

--Bitte auswählen--

Anzahl Beschäftigte *

--Bitte auswählen--

Datum Aufnahme unternehmerischer Tätigkeit *

TT.MM.JJJJ

Bundesland *

--Bitte auswählen--

Standort in Österreich

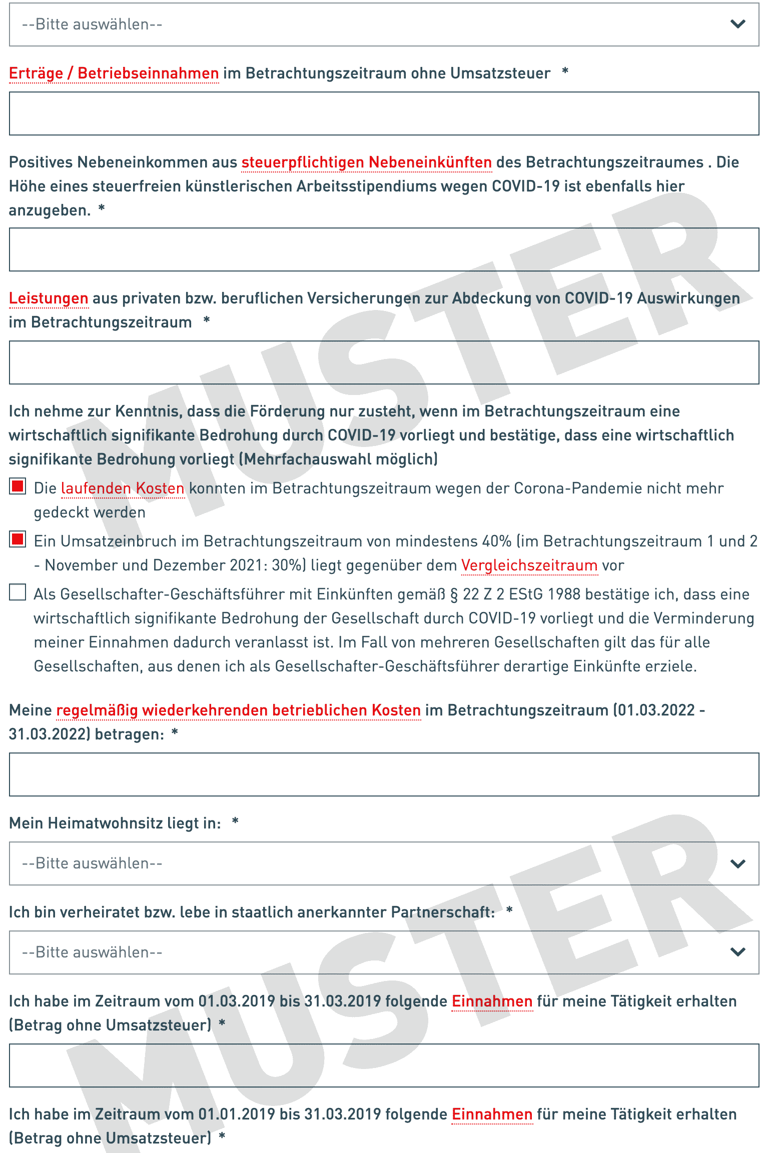
Straße * | Hausnummer * | Zusatz

PLZ * | Ort *

Antragsdaten

Betrachtungszeitraum *

MUSTER
MUSTER



--Bitte auswählen--

Erträge / Betriebseinnahmen im Betrachtungszeitraum ohne Umsatzsteuer *

Positives Nebeneinkommen aus steuerpflichtigen Nebeneinkünften des Betrachtungszeitraumes . Die Höhe eines steuerfreien künstlerischen Arbeitsstipendiums wegen COVID-19 ist ebenfalls hier anzugeben. *

Leistungen aus privaten bzw. beruflichen Versicherungen zur Abdeckung von COVID-19 Auswirkungen im Betrachtungszeitraum *

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Förderung nur zusteht, wenn im Betrachtungszeitraum eine wirtschaftlich signifikante Bedrohung durch COVID-19 vorliegt und bestätige, dass eine wirtschaftlich signifikante Bedrohung vorliegt (Mehrfachauswahl möglich)

☒ Die laufenden Kosten konnten im Betrachtungszeitraum wegen der Corona-Pandemie nicht mehr gedeckt werden

☒ Ein Umsatzeinbruch im Betrachtungszeitraum von mindestens 40% (im Betrachtungszeitraum 1 und 2 - November und Dezember 2021: 30%) liegt gegenüber dem Vergleichszeitraum vor

☐ Als Gesellschafter-Geschäftsführer mit Einkünften gemäß § 22 Z 2 EStG 1988 bestätige ich, dass eine wirtschaftlich signifikante Bedrohung der Gesellschaft durch COVID-19 vorliegt und die Verminderung meiner Einnahmen dadurch veranlasst ist. Im Fall von mehreren Gesellschaften gilt das für alle Gesellschaften, aus denen ich als Gesellschafter-Geschäftsführer derartige Einkünfte erziele.

Meine regelmäßig wiederkehrenden betrieblichen Kosten im Betrachtungszeitraum (01.03.2022 - 31.03.2022) betragen: *

Mein Heimatwohnsitz liegt in: *

--Bitte auswählen--

Ich bin verheiratet bzw. lebe in staatlich anerkannter Partnerschaft: *

--Bitte auswählen--

Ich habe im Zeitraum vom 01.03.2019 bis 31.03.2019 folgende Einnahmen für meine Tätigkeit erhalten (Betrag ohne Umsatzsteuer) *

Ich habe im Zeitraum vom 01.01.2019 bis 31.03.2019 folgende Einnahmen für meine Tätigkeit erhalten (Betrag ohne Umsatzsteuer) *

MUSTER
MUSTER

Kontodaten

Kontoinhaber / Kontoinhaberin *

IBAN (ohne Leerstellen) *

Sicherheitsfrage: Bitte geben Sie die Summe der Zahlen 9 und 9 ein *

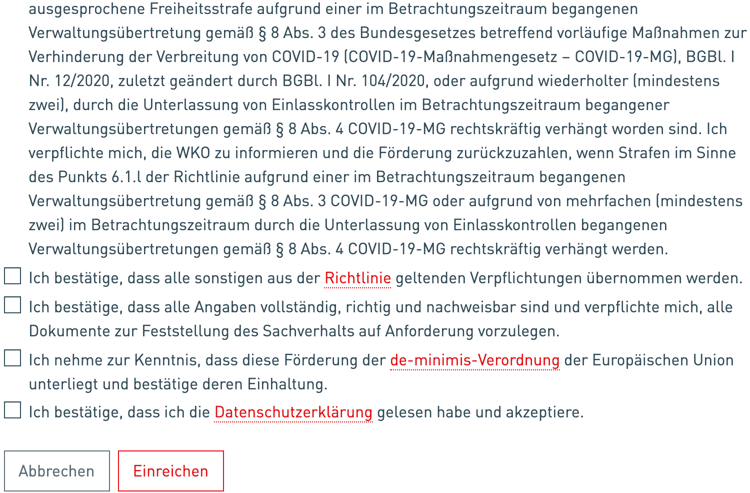
Bestätigungen

Ich bestätige, dass ich die folgenden Punkte erfülle und nehme zur Kenntnis, dass andernfalls eine Inanspruchnahme dieser Förderung nicht möglich ist. *

- ☐ Ich bestätige, dass die Fördervoraussetzungen insbesondere nach Pkt. 4.1 der Richtlinie erfüllt sind.
- ☐ Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung und im gesamten beantragten Betrachtungszeitraum im eigenen Namen und auf eigene Rechnung in Österreich ein gewerbliches Unternehmen rechtmäßig selbstständig betreibe (nicht ruhend gemeldet) oder einen verkammerten oder nicht verkammerten Freien Beruf selbstständig ausübe.
- ☐ Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung oder im beantragten Betrachtungszeitraum keine Leistung aus der Arbeitslosenversicherung bezogen habe.
- ☐ Ich bestätige, dass für mich aus dem Zeitraum 2015 bis 2019 zumindest ein Einkommenssteuerbescheid vorhanden ist, oder - sofern das nicht der Fall ist - dass ich in Österreich unbeschränkt einkommenssteuerpflichtig bin.
- ☐ Ich bestätige, dass kein Ausschlusstatbestand gemäß Punkt 4.2 der Richtlinie vorliegt.
- ☐ Ich erkläre, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung keine weiteren Förderungen von Gebietskörperschaften oder von diesen verwalteten Einrichtungen (zB Fonds für eine Überbrückungsfinanzierung für selbständige Künstlerinnen und Künstler) erhalten habe, die der Bekämpfung der Auswirkungen von COVID-19 dienen, wobei Förderungen aufgrund von Corona-Kurzarbeit, Förderungen durch den Corona-Familienhärteausgleich, Förderungen durch den Fixkostenzuschuss, der Verlustersatz, der Ausfallsbonus, die COVID-19- Investitionsprämie, künstlerische Arbeitsstipendien, der Lockdown-Umsatzersatz I und II, Zuschüsse aus dem Künstler-Sozialversicherungsfonds, der Bezug einer Lockdownkompensation der Künstler-Überbrückungsfonds-Richtlinie und einer Beihilfe nach der Künstler-Überbrückungsfonds-Richtlinie für Zeiträume vor November 2021 sowie staatliche Garantien nicht schädlich sind. Wird eine Beihilfe nach der Künstler-Überbrückungsfonds-Richtlinie für Zeiträume ab November 2021 in Anspruch genommen, besteht kein Anspruch auf Förderung durch den Härtefallfonds im Rahmen der Auszahlungsphase 4. Bei eventueller zukünftiger Beantragung weiterer öffentlicher Finanzhilfen für meine existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. bei Liquiditätsengpässen werde ich die gegebenenfalls aufgrund dieses Antrags gewährte Finanzhilfe angeben.
- ☐ Ich bestätige, dass über mich oder meine geschäftsführende Organe bzw. verwaltungsstrafrechtlich verantwortliche Organe in Ausübung ihrer Organfunktion keine Geldstrafe oder ersatzweise

MUSTER

MUSTER



ausgesprochene Freiheitsstrafe aufgrund einer im Betrachtungszeitraum begangenen Verwaltungsübertretung gemäß § 8 Abs. 3 des Bundesgesetzes betreffend vorläufige Maßnahmen zur Verhinderung der Verbreitung von COVID-19 (COVID-19-Maßnahmengesetz – COVID-19-MG), BGBl. I Nr. 12/2020, zuletzt geändert durch BGBl. I Nr. 104/2020, oder aufgrund wiederholter (mindestens zwei), durch die Unterlassung von Einlasskontrollen im Betrachtungszeitraum begangener Verwaltungsübertretungen gemäß § 8 Abs. 4 COVID-19-MG rechtskräftig verhängt worden sind. Ich verpflichte mich, die WKO zu informieren und die Förderung zurückzuzahlen, wenn Strafen im Sinne des Punkts 6.1.l der Richtlinie aufgrund einer im Betrachtungszeitraum begangenen Verwaltungsübertretung gemäß § 8 Abs. 3 COVID-19-MG oder aufgrund von mehrfachen (mindestens zwei) im Betrachtungszeitraum durch die Unterlassung von Einlasskontrollen begangenen Verwaltungsübertretungen gemäß § 8 Abs. 4 COVID-19-MG rechtskräftig verhängt werden.

☐ Ich bestätige, dass alle sonstigen aus der Richtlinie geltenden Verpflichtungen übernommen werden.

☐ Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig, richtig und nachweisbar sind und verpflichte mich, alle Dokumente zur Feststellung des Sachverhalts auf Anforderung vorzulegen.

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Förderung der de-minimis-Verordnung der Europäischen Union unterliegt und bestätige deren Einhaltung.

☐ Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und akzeptiere.