

Härtefall-Fonds - Antrag Phase 3

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) *
XXXXTMMJJ

- 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 *

Unternehmensdaten

[Firmenbezeichnung oder Name](#) *

Ich bin *

Kennziffer Unternehmensregister ([KUR](#))

Globale Lokationsnummer ([GLN](#))

Branche (nur für statistische Zwecke) *

[Anzahl Beschäftigte](#) *

[Datum Aufnahme](#) unternehmerischer Tätigkeit *

Bundesland *

Standort in Österreich

Straße *
Hausnummer *
Zusatz

PLZ *
Ort *

Antragsdaten

[Betrachtungszeitraum](#) *

[Erträge / Betriebseinnahmen](#) im Betrachtungszeitraum ohne Umsatzsteuer (01.07.2021 - 31.07.2021) *

Positives Einkommen aus [steuerpflichtigen Nebeneinkünften](#) des Kalendermonats, in dem der Betrachtungszeitraum (01.07.2021 - 31.07.2021) beginnt. 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 (01.07.2021 - 31.07.2021) *

Bezug SVS Künstler-Überbrückungsfonds
 Ich habe eine Beihilfe gem. Pkt. 5.2 der [SVS Künstler-Überbrückungsfonds-Richtlinie](#) bezogen und möchte zum Härtefall-Fonds wechseln. Ich verpflichte mich, die Beihilfe innerhalb von 15 Tagen ab Auszahlung der Härtefall-Fonds Förderung an die SVS zurückzuzahlen.

Gewünschte [Berechnungsmethode](#) der Förderhöhe *

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 50% 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 (01.07.2021 - 31.07.2021) betragen: *

Mein Heimatwohnsitz liegt in: *

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

Ich habe im Zeitraum vom 01.07.2019 bis 31.07.2019 folgende [Erträge / Betriebseinnahmen](#) erzielt (Betrag ohne Umsatzsteuer) *

Ich habe im Zeitraum vom 01.07.2019 bis 30.09.2019 folgende [Erträge / Betriebseinnahmen](#) erzielt (Betrag ohne Umsatzsteuer) *

Kontodaten

[Kontoinhaber / Kontoinhaberin](#) *

[IBAN](#) (ohne Leerstellen) *

Sicherheitsfrage: Bitte geben Sie die Summe der Zahlen 8 und 1 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 verkommenen oder nicht verkommenen Freien Beruf selbstständig ausübe.

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 Ausschlussstatbestand gemäß Punkt 4.2 der [Richtlinie](#) vorliegt.

Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt der Antragstellung und im gesamten beantragten Betrachtungszeitraum keine Leistung aus der Arbeitslosenversicherung bezogen habe.

Ich bestätige, dass alle 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 erkläre, dass keine weiteren Förderungen in Form von Barauszahlungen durch Gebietskörperschaften, die der Bekämpfung der Auswirkungen von COVID-19 dienen, in Anspruch genommen wurden, wobei Förderungen aufgrund von Corona-Kurzarbeit, Förderungen durch den Corona-Familienhärteausgleich, Förderungen durch den Fixkostenzuschuss, der Verlustersatz, der Ausfallbonus, 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 sowie staatliche Garantien nicht schädlich sind. 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 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.

Abbrechen