

COVID-19 Notfonds der Stadt Hohenems

wird vom Amt ausgefüllt

Antrag an die Stadt Hohenems auf die Gewährung
einer Unterstützung aus dem Notfonds
an wirtschaft@hohenems.at

Antrag eingelangt am: _____

Angaben, Beilagen vollständig vorliegend am: _____

ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

Von einer staatlich verordneten Schließung betroffen?

Ja, seit _____

Nein

Vorname

Nachname

Einzelunternehmen

OG

KG

GmbH

Firma

Firmenbuchnummer

Standortadresse

PLZ / Ort

Art der Geschäftstätigkeit(en)

Anzahl der Beschäftigten im Unternehmen: _____

davon Vollzeit

davon Teilzeit

Tel.

email

Bankverbindung:

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Umsatzrückgang - für jeden Monat einer Antragstellung separat auszufüllen nur tatsächliche Werte, keine Prognosezahlen

Monat	Monatsumsatz 2019	Monatsumsatz 2020	Umsatzrückgang in %
März			
April			
Mai			
Juni			

Mietzins netto ohne Betriebs-, Erhaltungs- oder sonstige Kosten

Ich bin / wir sind

Mieter

Eigentümer

Eigentümer können eine fiktive Miete von € 4 pro Quadratmeter (=50 % von € 8) Betriebsfläche ansetzen.

_____ Quadratmeter Betriebsfläche

Monat	Mietzins netto* (als Mieter)	fiktive Miete (als Eigentümer)	davon 50 %
März			
April			
Mai			
Juni			

*bei Umsatzsteuerpflicht

wird vom Amt ausgefüllt:

Betrag zur Auszahlung genehmigt
EDV-Nr: _____

Beilagen verpflichtend:

letzte Mietzinsvorschreibung / Mietvertrag

Wurde ein Insolvenzverfahren über mein Unternehmen eröffnet?

Ja

Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass die gewählte Unterstützung zurückzuzahlen ist, wenn die von mir gemachten Angaben nicht den Tatsachen entsprechen. Seitens der Stadt Hohenems erfolgt eine Plausibilitätsprüfung. Auf die Unterstützung besteht kein Rechtsanspruch.

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Hohenems die zur Erledigung dieses Antrages erforderlichen Angaben gegebenenfalls bei den zuständigen Stellen überprüft.

Die Bestimmungen des COVID-19 Notfonds der Stadt Hohenems sind mir bekannt und sind ein Bestandteil sämtlicher Vereinbarungen.

Ich verpflichte mich, die von der Stadt Hohenems gewährte Unterstützung sofort zurückzuzahlen, falls diese auf Grund von unrichtigen, unwarhen oder unvollständigen Angaben gewährt wurde.

Datum

Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung des Antragstellers