

ANTRAG

an die Stadt Waren (Müritz) auf Gewährung eines Zuschusses für von der Corona-Pandemie 2020 besonders geschädigte gewerbliche Unternehmen, Selbstständige, Freiberufler sowie Vereine, Verbände und Familien oder Einzelpersonen.

Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig aus!

Registriernummer:
(wird von der Kommune vergeben)

ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

Antragsteller (Name, Vorname):

Unternehmer /
Selbstständiger /
Freiberufler

Verein /
Verband

Familie /
Einzelperson

Rechtsform / Handelsregisternummer:

Steuer-ID:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Branche (Art der gewerblichen oder freiberuflichen Tätigkeit):

Anzahl der Beschäftigten zum 01.03.2020

Vollzeit:

Teilzeit:

Mitglieder:

ANGABEN ZUR BANKVERBINDUNG / KONTO

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kurzbeschreibung der existenzbedrohlichen Wirtschaftslage bzw. des Liquiditätsengpasses
(Auswirkungen seit Ausbruch der Corona-Pandemie? Welche Maßnahmen wurden zusätzlich getroffen?):

Verwendungszweck zur Nutzung der Gelder:

Kurze Erläuterung / Bedarfsnachweis zur wirtschaftlichen und finanziellen Lage:

ART UND UMFANG DES ZUSCHUSSES, ANTRAGSFRIST

Die Förderung kann in Form:

a. für Unternehmen / Selbstständigen / Freiberuflern / Vereine / Verbände

eines nicht rückzahlbaren Zuschusses je Einzelfall bis zu 5.000,00 Euro für Betriebs- und Lohnkosten zur Aufrechterhaltung des operativen Geschäfts;

oder

b. für Familien / Einzelpersonen

in Ausnahmefällen eine monatliche Zahlung von bis zu 500,00 Euro für Familien bzw. Einzelpersonen erfolgen.

Der Zeitraum der Förderung entsprechend Abs. 1 a. bis b. beginnt frühestens mit dem Inkrafttreten der Verordnung der Landesregierung über Maßnahmen zur Bekämpfung der Ausbreitung des neuartigen Coronavirus SARS-CoV-2 in Mecklenburg-Vorpommern (SARS CoV-2-Bekämpfungsverordnung) und endet mit deren Aufhebung. Die Frist zur Antragstellung beginnt am Freitag, dem 3. April 2020 um 14:00 Uhr. Über die Vergabe der Mittel wird in 14-täglichem Rhythmus entschieden.

SONSTIGE ERKLÄRUNGEN DES ANTRAGSTELLERS

1. Ich versichere, dass die existenzbedrohliche wirtschaftliche Notlage bzw. der Liquiditätsengpass eine Folgewirkung der Coronavirus-Pandemie (SARS CoV-2) vom Frühjahr 2020 ist.
2. Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.
3. Den datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Stadt Waren (Müritz) stimme ich zu. Die Richtlinien zum Härtefallfonds Covid-19 der Stadt Waren (Müritz) sind mir bekannt und Bestandteil der Vereinbarung.
4. Ich versichere der Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung des Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung zu stellen.
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass vorsätzlich oder leichtfertig gemachte falsche oder unvollständige Angaben sowie das vorsätzliche oder leichtfertige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen in diesen Angaben die Strafverfolgung wegen Subventionsbetrug (§ 264 StGB) zur Folge haben können.
6. Ich erkläre, dass zur Überprüfung der Zuwendungsberechtigung, der Einhaltung der geförderten Zweckbestimmung sowie der Richtigkeit der in Rechnung gestellten Ausgaben durch die Bewilligungsbehörde Einsicht in die Bücher, Belege und sonstige mit dem Vorhaben in Zusammenhang stehende Geschäftsunterlagen verlangt werden können sowie Inaugenscheinnahmen vor Ort durchgeführt werden dürfen.
7. **Erklärung von Unternehmen/Selbstständigen/Freiberuflern/Vereinen/Verbänden**
Ich erkläre, dass ich in den letzten drei Steuerjahren keine Fördermittel von der öffentlichen Hand erhalten habe, die über dem Wert der sogenannten De-minimis-Verordnung liegen.
8. **Erklärung von Familien und Einzelpersonen**
Ich versichere, dass meine Familie oder ich, als Einzelpersonen, nicht unter SGB I-XII fällt.
9. Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Überkompensation (Entschädigungs-, Versicherungsleistungen, andere Fördermaßnahmen) die erhaltene Soforthilfe zurückzahlen muss.
10. Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu gemacht habe.
11. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Waren (Müritz) zur Erledigung meines Antrags erforderliche Angaben prüft.

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers