**Eingangsvermerk der Förderstelle**(nicht vom Antragsteller auszufüllen!)

(Eingangsstempel)

An die

Wirtschaft Burgenland GmbH - WiBuG

Marktstraße 3

7000 Eisenstadt

Tel.: 05/9010-210

Fax: 05/9010-2110

e-mail: [office@wirtschaft-burgenland.at](mailto:office@wibag.at)

**Antrag auf Soforthilfe aus dem „Härtefälle-Fonds“ des Landes Burgenland**

**im Zusammenhang mit der „Coronavirus-Krise 2020“ („De-minimis-Beihilfe[[1]](#footnote-1))**

1. **Antragsteller bzw. Antragstellerin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor- und Zuname des Antragstellers / Firmenwortlaut lt. Firmenbuch  Eingabe | | | | Firmenbuch-Nr.  Eingabe |
| Geschäftsadresse  Eingabe | | Postleitzahl, Ort  Eingabe | | |
| Branche  Eingabe | | | ÖNACE-Code  Eingabe | |
| Telefon  Eingabe | Telefax  Eingabe | | Internet  Eingabe | |
| Ansprechpartner  Eingabe | | | E-Mail  Eingabe | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Unternehmensgröße** (Werte laut Jahresabschluss oder E/A-Rechnung der letzten 3 Jahre) | | | | | |
| **Jahr** | **Mitarbeiter gesamt** | | **Umsatz** | | **Bilanzsumme** |
| Eingabe | Eingabe | | Eingabe | | Eingabe |
| Eingabe | Eingabe | | Eingabe | | Eingabe |
| Eingabe | Eingabe | | Eingabe | | Eingabe |
| Existenz von Unternehmensverflechtungen (Mutter-/Tochtergesellschaften)  JA  NEIN | | | | | |
| Wenn JA, bitte sämtliche verbundenen Unternehmen und Partnerunternehmen unter Angabe der Beteiligungsquote und Unternehmensgröße (Mitarbeiter, Umsatz, Bilanzsumme) als Beilage anführen (siehe <https://wirtschaft-burgenland.at/wp-content/uploads/2019/10/Unternehmensverflechtungen.xlsx>) | | | | | |
| Unternehmensgröße | | Kleinstunternehmen  Kleines Unternehmen | | Großes Unternehmen  Mittleres Unternehmen | |

Information zur Einstufung: <https://wirtschaft-burgenland.at/wp-content/uploads/2019/11/Benutzerleitfaden_zur_Definition_von_KMU-1.pdf>

1. **Beantragung Soforthilfe**

Der Antragsteller bzw. die Antragstellerin beantragt Soforthilfe aus dem Härtefälle-Fonds des Landes Burgenland in Form eines nicht rückzahlbaren Zuschusses.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | von | bis |
| Behördlich angeordnete Schließung | Eingabe | Eingabe |
|  |  |  |
| Mietkosten im Schließungszeitraum | | Eingabe |
| Fixkosten im Schließungszeitraum | | Eingabe |

1. **De-minimis-Abfrage – Selbsterklärung**

Hat der Antragsteller bzw. das antragstellende Unternehmen inkl. der verbundenen Unternehmen im laufenden Steuerjahr sowie in den beiden vorangegangenen Steuerjahren (insgesamt 3 Jahre einschließlich des laufenden Jahres) De-minimis-Förderungen beantragt oder erhalten bzw. wurden entsprechende Förderungen genehmigt? 1)

ja  nein

Wenn ja, bitte um Angabe der Förderung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Förderstelle und Förderaktion | Art der Förderung  (zB Zuschuss,  Kredit, etc.) | Höhe der  Förderung (Barwert) | Datum der Förderzusage  (= Fördervertrag) |
| Eingabe | Eingabe | Eingabe | Eingabe |
| Eingabe | Eingabe | Eingabe | Eingabe |
| Eingabe | Eingabe | Eingabe | Eingabe |

1) Detaillierte Information zur De-minimis-Regelung siehe Verordnung (EU) Nr. 1407/2013 der Kommission vom 18. Dezember 2013: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/HTML/?uri=CELEX:32013R1407&from=DE>

1. **Erforderliche Unterlagen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| In einfacher Ausfertigung und in Kopie beilegen (Bitte keine Originale) | liegt bei | wird nachgereicht |
| **Zwingend erforderliche Unterlagen**   * Letzte Mietvorschreibung * Jahresabschlüsse 2018 und 2019 (bzw. vorläufiger Jahresabschluss 2019) * Kostennachweis in Form von Saldenlisten |  |  |

1. **Erklärung des antragstellenden Unternehmens**

Ich/wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Weiters bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns die Bestimmungen der

* Rahmenrichtlinie „Wirtschaftsförderung des Landes Burgenland“ sowie der
* Zugrundeliegende Aktionsrichtlinie

in der derzeit geltenden Fassung bekannt sind.

**Um eine rasche Erledigung des Antrages durchführen zu können, ersuchen wir Sie, das Antragsformular korrekt und vollständig auszufüllen. Wir möchten darauf hinweisen, dass alle erforderlichen Unterlagen grundsätzlich binnen 6 Monaten ab Antragseingang für eine weitere Bearbeitung vorzulegen sind.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Antragsteller  
 (firmenmäßige Fertigung inkl. Firmenstempel)

1. Verordnung (EU) Nr. 1407/2013 der Kommission vom 18. Dezember 2013 über die Anwendung der Artikel 107 und 108 des Vertrages über die Arbeitsweise der Europäischen Union auf De-minimis-Beihilfen, ABl L 352/1 vom 24.12.2013 [↑](#footnote-ref-1)