

LWLD-LFW/E-39

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion für Landesplanung, wirtschaftliche und
 ländliche Entwicklung
 Abteilung Land- und Forstwirtschaft
 Bahnhofplatz 1
 4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

Antragstellerin / Antragsteller:

<input type="checkbox"/> unselbständig Erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Pensionist	<input type="checkbox"/> Verein
<input type="checkbox"/> Vollerwerbslandwirt	<input type="checkbox"/> Nebenerwerbslandwirt	<input type="checkbox"/> Wege-, Erhaltung-,Bringungsgemeinschaft
<input type="checkbox"/> juristische Person (AG, GmbH, KG,...)	<input type="checkbox"/> Einzelunternehmer	<input type="checkbox"/> Sonstige _____
Antragsteller ist: <input type="checkbox"/> Eigentümer, Anteil: _____%		
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____		<input type="checkbox"/> Pächter / Mieter

physische / natürliche Person

Name	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Sozialversicherungsnummer	_____ (Beispiel: 1234TTMMJJ)
Vulgoname	_____
AMA Betriebsnummer	_____
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
Miteigentümer	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
	Sozialversicherungsnummer _____ (Beispiel: 1234TTMMJJ)

juristische Person

Firmen- od. Vereinsbezeichnung	_____
Nummer	_____ (Firmenbuch-, Vereinsregister- oder AMA-Betriebsnummer)
Unternehmens- bzw. Vereinssitz	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
Bevollmächtigte Person	Familien-/Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
	<input type="checkbox"/> Hauptadresse <input type="checkbox"/> Zustelladresse <input type="checkbox"/> Vertretungsbefugtenadresse
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Geburtsdatum: _____
	Funktion: _____

Kontakt

	Telefon 1: _____	Telefon 2: _____
	Fax: _____	E-Mail: _____
Bankverbindung	Bankinstitut _____	
	Kontoinhaber _____	
	IBAN _____	
	BIC _____	
Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)	Familien-/Nachname _____	
	Vorname _____	Titel _____
	Sozialversicherungsnummer	_____ (Beispiel: 1234TTMMJJ)

Die IBAN ist die internationale Darstellung von Kontonummer und Bank (in Österreich 20-stellig mit AT beginnend). Der BIC ist eine international standardisierte Bankleitzahl (8- oder 11-stellig).

Schadereignis

Schadeneintrittsdatum	_____ (Beispiel: TTMMJJJJ)
Schadensursache:	<input type="checkbox"/> Hochwasser (Wasserstand im Keller _____ cm, Erdgeschoß _____ cm, 1. Stock _____ cm) <input type="checkbox"/> Orkan/Sturm <input type="checkbox"/> Mure (Vermurung) <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Bergsturz <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Schneedruck <input type="checkbox"/> Lawinen <input type="checkbox"/> Erdbeben

Angaben zum Schadensort und Schaden

Gemeinde	PLZ _____ Ort _____
Schadensort	_____ (z.B. Straße, Hausnummer, Name der Forststraßen)
Schaden an/am:	<input type="checkbox"/> Gebäude und baulichen Anlagen (Baujahr: _____) <input type="checkbox"/> Sachwerte, Inventar <input type="checkbox"/> Grundstück (Gst.Nr.: _____) <input type="checkbox"/> Wege (Wirtschafts-, Zufahrtswege) <input type="checkbox"/> Forststraßen <input type="checkbox"/> Uferverbauung <input type="checkbox"/> sonst. Schäden _____
Kurzbeschreibung des Schadens	_____ _____ _____ _____
Kostenschätzung der Sanierung (wenn bereits möglich)	Gebäude: _____ Euro <input type="checkbox"/> Netto <input type="checkbox"/> Brutto Maschinen und Geräte: _____ Euro Inventar, Sachwerte: _____ Euro Grundstück: _____ Euro Sonstiges: _____ Euro Gesamtschaden: _____ Euro
Betriebsstillstand bei Firmen	_____ Tage
Versicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt Höhe der Versicherung _____ Euro

Einkommenssituation

Nichtselbständige Arbeit	Mann: Netto-Einkommen monatlich / jährlich rd. _____ Euro, Arbeitgeber: _____ Frau: Netto-Einkommen monatlich / jährlich rd. _____ Euro, Arbeitgeber: _____
Sozialeinkommen	Mann: Pension/Rente monatl. rd. _____ Euro Frau: Pension/Rente monatl. rd. _____ Euro
Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/> Vermietung/Verpachtung jährlich _____ Euro <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen jährlich _____ Euro <input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte _____ Euro
Einheitswert	_____ Euro Eigentumsfläche _____ ha Zugepachtet _____ ha Verpachtet _____ ha
Firmen	<input type="checkbox"/> mit Jahresabschluss und Formblatt 1 (Cashflow): _____ Euro <input type="checkbox"/> Einnahmen-Ausgaben-Rechnung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Kredite	aushaftende Kredite zum Zeitpunkt der Antragstellung: <input type="checkbox"/> gefördert _____ Euro in Summe <input type="checkbox"/> normalverzinslich _____ Euro in Summe

Vorsteuer

Vorsteuerabzugsberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---------------------------	---

Familienverhältnisse

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet
Kinder / Personen, die im gemeinsamen Haushalt leben	Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vorname: _____ Geburtsjahr: _____ sorgepflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Erforderliche Unterlagen:

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| 1. Detaillierte Schadensbeschreibung: | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 2. Fotos vom Schaden (nur Ausdrucke, keine Datenträger) | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 3. Versicherungsnachweis (z.B. Bankauszug) | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 4. Einkommensnachweise | | |
| für Nichtselbständige: Monatslohnzettel, Einkommenssteuerbescheid | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| für Sozialeinkommen: Pensionsabschnitt, Bankauszug | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| für Sonstige Einkünfte: Einkommensteuerbescheid | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| für Firmen: Jahresabschluss, Formblatt 1 bzw. Einnahmen-Ausgaben-Rechnung | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
| 5. Nachweis über aushaftende Kredite (Bankauszug) | <input type="checkbox"/> liegt bei | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |

HINWEIS:

Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn alle erforderlichen Unterlagen angeschlossen sind.

Verpflichtungserklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen bzw. Schätzungen nach bestem Wissen vorgenommen wurden und erkläre, dass mir die „Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich“ und die „Richtlinien für die Vergabe von Elementarschadensbeihilfen in den geltenden Fassungen LFW-2016-288692/6 und LFW-2016-288692/7“ bekannt sind und ich diese vollinhaltlich und verbindlich anerkenne. Die Richtlinien sind u. a. unter www.ooe.gv.at/foerderung/Richtlinien einsehbar.

Ich stimme ausdrücklich einer Datenverwendung bzw. Datenveröffentlichung gemäß § 9 der "Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich" zu.

Nur für landwirtschaftliche Betriebe: Ich stimme auch zu, dass für die Bearbeitung dieses Antrages die Mitarbeiter des Katastrophenfonds auf meine von der Agrarmarkt Austria (AMA) erfassten Daten zugreifen und diese elektronisch verarbeiten dürfen.

Ich stimme ausdrücklich zu, den Organen des Landes (z.B. Landesrechnungshof) und der EU die Besichtigung an Ort und Stelle zu gestatten und die erforderlichen Auskünfte zu erteilen bzw. durch geeignete Auskunftspersonen erteilen zu lassen.

Ich erkläre, den Förderungsbetrag im Rahmen der eingesetzten Gesamtmittel nach ökonomischen Gesichtspunkten zum widmungsgemäßen Zweck zu verwenden; alle Umstände, durch die der Katastrophenschaden beseitigt oder vermindert wird (z. B. Wiedererlangung einer in Verlust geratenen Sache, Ersatzleistung durch Geldspenden usw.), werde ich dem Amt der Oö. Landesregierung unverzüglich melden.

Für den Fall der Gewährung einer Beihilfe aus dem Katastrophenfonds übernehme ich die unwiderrufliche und unbedingte Verpflichtung, den erhaltenen Förderungsbetrag samt Zinsen entsprechend § 11 Z. 2 der "Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich" sofort zurückzuzahlen, wenn ich

- die Förderung aufgrund wissentlich unrichtiger oder unvollständiger Angaben erlangt habe bzw. Organe des Landes Oberösterreich oder einer Förderungsabwicklungsstelle über wesentliche Umstände, die für die Gewährung der Förderung maßgeblich waren, wissentlich unrichtig oder unvollständig unterrichtet habe (z.B. im Förderungsansuchen), oder
- eine Zustimmung, insbesondere die ausdrücklich erteilte Zustimmung im Sinne des Datenschutzgesetzes 2000 widerrufen, oder
- eine weitere Bewirtschaftung des Betriebes nicht gesichert ist und das Land Oberösterreich bzw. die Förderungsabwicklungsstelle feststellt, dass dafür keine berücksichtigungswürdigen Gründe vorliegen, oder
- das Land Oberösterreich bzw. die Förderungsabwicklungsstelle aufgrund zwingender (gemeinschafts)rechtlicher Verpflichtungen die Förderung rückfordert (§ 13 lit. a der "Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich"), oder
- das mit dem geförderten Vorhaben im Zusammenhang stehende Unternehmen, Objekt, Projekt usw. ganz oder teilweise veräußere oder in Bestand gebe oder wenn aus einem sonstigen Anlass ein Wechsel in der Person des Förderungswerbers vor dem Abschluss der Endabrechnung eintritt, ausgenommen ist der Übergang des Unternehmens, Objektes, Projektes usw. an den Ehegatten und der einmalige Übergang an Verwandte bis zum dritten Grad.

Ich erkenne an, dass ich alle mit der Durchführung der Förderungsaktion verbundenen Kosten, Gebühren usw. mit Ausnahme von Portospesen zu tragen habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Amt der Oö. Landesregierung oder die vom Amt der Oö. Landesregierung Beauftragten die von mir gemeldeten Katastrophenschäden überprüfen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. firmenmäßige Fertigung
(auch in Vertretung der Miteigentümer/innen)

Stellungnahme des Gemeindeamtes/Stadtamtes/Magistrats:

1) Der Katastrophenschaden wird dem Grunde nach bestätigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
2) Schadensobjekt ist:	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	<input type="checkbox"/> Zweitwohnsitz <input type="checkbox"/> Mietobjekt
	<input type="checkbox"/> Betriebsobjekt	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
_____ Datum	Siegel	_____ Unterschrift Bürgermeister/in bzw. Vertretungsbefugte/r

Nähere Informationen und die Allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: www.land-oberoesterreich.gv.at