

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG VON ZUSCHÜSSEN ZU DEN BEITRÄGEN ZUR GESETZLICHEN SOZIALVERSICHERUNG

Wir ersuchen Sie, den Antrag vollständig und lesbar auszufüllen. **Wir sind leider gezwungen, unvollständig ausgefüllte Antragsformulare zur Verbesserung an Sie zu retournieren. Eine inhaltliche Bearbeitung kann in diesem Fall nicht erfolgen!**

Für welche Kalenderjahre möchten Sie einen Zuschuss beantragen?

2008: 2009: 2010: 2011: 2012:

PERSONENDATEN

| | | |
|---|-------------|---|
| Zuname: | Akad. Grad: | Vorname: |
| VSNR und Geburtsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Zustelladresse: PLZ/Ort: Strasse: | | Telefon: Telefax: |
| Homepage: | | E-Mail: |
| Ihr Steuerberater (Name, Anschrift, Telefonnummer): | | |

ANGABEN ZUR KÜNSTLERISCHEN TÄTIGKEIT

| | |
|--|---|
| Art der künstlerischen Tätigkeit: | |
| Kreuzen Sie bitte die Zuständigkeit der für Sie in Betracht kommenden Kurie an: | |
| <input type="checkbox"/> Kurie für bildende Kunst | <input type="checkbox"/> Kurie für Musik |
| <input type="checkbox"/> Kurie für darstellende Kunst | <input type="checkbox"/> Kurie für Literatur |
| <input type="checkbox"/> Kurie für Film- und Multimediakunst | <input type="checkbox"/> Allgemeine (Interdisziplinäre) Kurie |
| Sollten die Angaben über die Zugehörigkeit unrichtig oder nicht schlüssig sein, entscheidet der Fonds, welche Kurie für Sie zuständig ist. | |
| Haben Sie ein künstlerisches Hochschulstudium abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Universität/Studienrichtung: |
| Waren Sie am 31.12.2000 als bildender Künstler/als bildende Künstlerin pflichtversichert? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Bitte wenden!

ANGABEN ZU DEN EINKÜNFTEN (=Einnahmen minus Ausgaben)

| | | | |
|---|-------|--------------|-------|
| Geben Sie Ihre voraussichtlichen Gesamteinkünfte (In-/Ausland) im Kalenderjahr an: | | | |
| 2008: | | 2011: | |
| 2009: | | 2012: | |
| 2010: | | | |
| Geben Sie die Anzahl Ihrer Kinder an, für die ein Anspruch auf Familienbeihilfe besteht: | | | |

| | | | | | |
|--|-------------------|--|--------------|-------------------|--|
| Überschreiten Ihre Einkünfte aus der <u>selbstständigen künstlerischen</u> Tätigkeit (In-/Ausland) im Kalenderjahr voraussichtlich den Betrag von | | | | | |
| 2008: | € 4.188,12 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 2011: | € 4.488,24 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2009: | € 4.292,88 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 2012: | € 4.515,12 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2010: | € 4.395,96 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |

| | |
|---|--|
| Beziehen Sie bereits Pension aus einer gesetzlichen Pensionsversicherung? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|---|--|

Legen Sie bitte unbedingt bei:

- ausführlichen Lebenslauf, der insbesondere die bisherige selbstständige künstlerische Tätigkeit vor allem im Zeitraum der Antragstellung herausarbeitet
- Nachweise über die künstlerischen Tätigkeiten: z.B. Bestätigung über den Erhalt von Preisen und Stipendien, Werkverträge udgl.
- Diplom bzw. Diplomprüfungszeugnisse in Kopie
- Einkommensteuerbescheide in Kopie für beantragte Kalenderjahre (falls bereits vorhanden)

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich im Fall einer positiven Beurteilung meines Antrages der Melde- und Mitwirkungspflicht gemäß § 22 K-SVFG unterliege und den KSVF über Änderungen bzw. Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen sowie Änderungen meiner Personalien informieren muss.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

.....
Datum

.....
Unterschrift