



EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

für die Beantragung einer einmaligen Beihilfe aus dem COVID-19-Fonds

Antragsteller*in

Sozialversicherungsnummer

- Ich bestätige an Eides statt, dass ich sämtliche Angaben am soeben ausgefüllten Online-Formular für die Beantragung einer einmaligen Beihilfe aus dem COVID-19-Fonds nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind. Mir ist bewusst, dass kein Rechtsanspruch auf diese Unterstützungsleistung besteht.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Künstler-Sozialversicherungsfonds berechtigt ist, Transparenzportalabfragen gemäß § 32 Abs. 5 TDBG 2012 durchzuführen und den Beihilfenbezug an die Transparenzdatenbank des Finanzministeriums meldet.
- Die Richtlinien, die Grundlage für eine etwaige Beihilfe sind (<https://www.ksvf.at/corona-richtlinien.html>), habe ich gelesen und verstanden. Ich erkenne sie ausdrücklich an. Weiters bestätige ich ausdrücklich, dass zum Zeitpunkt der Antragstellung über mein Vermögen kein Insolvenzverfahren anhängig ist.

Persönliche Einreichung:

| | |
|---------------------|-----------------------|
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift |
|---------------------|-----------------------|

Einreichung durch Steuerberater*in:

| | |
|---------------------------------|---|
| _____ Steuerberatungskanzlei | Ich berufe mich ausdrücklich auf die erteilte Vollmacht |
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift |

Einreichung durch Dritte:

| | |
|------------------------------|--|
| _____ Einreichende Person | Ich habe eine gültige Vollmacht hochgeladen. |
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift |