

Antrag auf Soforthilfe

Stadt Hameln als örtlich zuständige Behörde



**Soforthilfeprogramm des Landkreises Hameln-Pyrmont und der kreisangehörigen
Kommunen („Soforthilfe SARS-CoV-II“)
Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für von der Coronakrise besonders
geschädigte gewerbliche Unternehmen, Soloselbständige und Angehörige
freier Berufe**

1.	Antragssteller:	
1.1.	Antragsberechtigt sind gewerbliche Unternehmen, Soloselbständige und Angehörige freier Berufe mit bis zu 49 Beschäftigten mit Betriebsstätte im Landkreis Hameln-Pyrmont.	
1.2.	Firma / Name, Vorname	
	Rechtsform / Handelsregisternummer	
	Steuernummer	
	Straße	
	PLZ, Ort	
	Telefon / Telefax	
	E-Mail-Adresse	
2.	Bankverbindung Firmenkonto:	
	IBAN:	BIC:
	Kreditinstitut	
3.	Branche (Art der gewerblichen oder freiberuflichen Tätigkeit):	
4.	Anzahl der Beschäftigten (Teilzeitkräfte bitte in Vollzeitkräfte umrechnen):	

5.	Grund für die existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. den Liquiditätsengpass (kurze Erläuterung):	
6.	Höhe des entstandenen Liquiditätsengpasses:	
7.	Art und Umfang der Förderung, Antragsfrist:	
7.1.	Die Zuschüsse werden zur Überwindung der existenzbedrohlichen Wirtschaftslage bzw. des Liquiditätsengpasses gewährt, die durch die Coronakrise vom Frühjahr 2020 entstanden sind. Die Höhe der Soforthilfe ist gestaffelt nach der Zahl der Beschäftigten: Bis zu 5 Beschäftigte max. 3.000 Euro, bis zu 10 Beschäftigte max. 5.000 Euro, bis zu 30 Beschäftigte max. 10.000 Euro, bis zu 49 Beschäftigte max. 20.000 Euro	
8.	Sonstige Erklärungen des Antragstellers (bitte jeweils ankreuzen):	
8.1.	Ich versichere, dass die existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. der Liquiditätsengpass eine Folgewirkung der Coronakrise vom Frühjahr 2020 ist.	<input type="checkbox"/>
8.2.	Ich nehme davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Gewährung der Soforthilfe besteht.	<input type="checkbox"/>
8.3.	Ich bestätige, dass ich der Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhalts und Bearbeitung meines Antrags erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stelle.	<input type="checkbox"/>
8.4.	Mir ist bekannt, dass vorsätzlich oder leichtfertig 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.	<input type="checkbox"/>
8.5.	Mir ist bekannt, dass der Landkreis Hameln-Pyrmont alle in diesem Antrag erhobenen personen-/unternehmensbezogenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung speichern und an die NBank und ggf. an von dieser beauftragte Dienstleistungsunternehmen sowie an die kreisangehörigen Städte und Gemeinden in dem Umfang, wie er zu Vergabe der Fördermittel bzw. zur Saldenermittlung notwendig ist, übermitteln kann.	<input type="checkbox"/>

8.6.	Einer etwaigen Überprüfung durch das Rechnungsprüfungsamt des Landkreises Hameln-Pyrmont stimme ich zu.	<input type="checkbox"/>
8.7.	Ich erkläre, dass ich weitere öffentliche Finanzhilfen für meine existenzbedrohliche Wirtschaftslage bzw. Liquiditätsengpässe beantragen und hierbei die gegebenenfalls aufgrund dieses Antrags gewährten Finanzhilfen angeben werde.	<input type="checkbox"/>
8.8.	Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Überkompensation (Entschädigungs-, Versicherungsleistungen, andere Fördermaßnahmen) erhaltene Soforthilfe zurückzahlen muss.	<input type="checkbox"/>
8.9.	Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und wahrheitsgetreu gemacht habe.	<input type="checkbox"/>
8.10.	Ich erkläre, dass über das Vermögen meines Unternehmens kein Insolvenzverfahren beantragt oder eröffnet worden ist.	<input type="checkbox"/>
9.	Beigefügte Unterlagen / Nachweise (bitte jeweils ankreuzen):	
9.1.	Gewerbesteuerbescheide der vergangenen 2 Jahre (insofern der Betrieb erst kürzere Zeit besteht – bitte aktuellen Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/>
9.2.	Gewerbeanmeldung (einschl. aktuelle Gewerbeanmeldung, falls Ummeldung erfolgt sind) – bei Freien Berufen Anerkennung der gewerblichen Tätigkeit durch Finanzamt	<input type="checkbox"/>
9.3.	Sozialversicherungsmeldung/Bestätigung der im Betrieb beschäftigten Personen	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers