



Selbsterklärung zum Ausschluss einer Doppelfinanzierung und Weitergabe von Fördermitteln

1. Projektdaten

1.1 Begünstigter (Name und Sitz)	1.2 Projekt (Projekttitle und Projektnummer)
1.3 Projektlaufzeit	1.4 Abrechnungszeitraum

2. Angaben zu weiteren Einnahmen/Zuschüssen/Förderungen

Ausfüllhilfe:

Geben Sie hier alle Einnahmen/Zuschüsse/Förderungen, die Sie während der Projektlaufzeit erhalten, sowie alle weiteren geförderten Projekte an, die Sie während der Projektlaufzeit durchführen, also auch jene, welche in der Projektlaufzeit enden oder erst beginnen und die indirekten oder direkten Bezug haben, mit dem in Punkt 1 genannten Projekt.

Bitte führen Sie zu diesen Projekten folgende Attribute an:

- Fördergeber
- Projekttitle
- Projektlaufzeit
- Fördervolumen
- geförderte Kostenarten, sofern sich die Förderung auf bestimmte Kostenarten bezieht z.B. Miete, Betriebskosten etc.

Sofern eine Kurzarbeitsbeihilfe für das Projekt erhalten wird, sind zusätzlich für die MitarbeiterInnen des betroffenen Projekts, folgende Angaben zu machen:

- Name der MitarbeiterInnen inkl. Stundenausmaß und Ausfallsstunden
- Selbsterklärung des Mitarbeiters und der Mitarbeiterin zur Bestätigung der Angaben

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Im genannten Abrechnungszeitraum liegen keine weiteren Einnahmen/Zuschüsse/Förderungen vor. |
| <input type="checkbox"/> Im genannten Abrechnungszeitraum wurden keine Förderungen/Beihilfen (wie z.B. Kurzarbeitsbeihilfe des AMS, Beihilfen und Zuschüsse nach dem CoVid-19 Krisenbewältigungsfonds, Beihilfen und Zuschüsse nach § 32 Epidemiegesetz, usw.) in Anspruch genommen. |
| <input type="checkbox"/> Auflistung aller Einnahmen/Zuschüsse/Förderungen während der Projektlaufzeit, die mit dem ESF-Projekt in Verbindung stehen könnten: |



3. Angaben zur Weitergabe von Fördermitteln

Die gewährten Fördermittel werden und wurden nicht anderweitig, als für das genehmigte in Punkt 1 genannte Projekt, verwendet wurden.

4. Richtigkeit und Vollständigkeit:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben in diesem Formular korrekt und vollständig sind.

Ich bin mir bewusst, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zu einer Einstellung und Rückzahlung der Fördermittel führen können. Ich nehme zur Kenntnis, dass Falschangaben strafrechtliche Folgen haben und gegebenenfalls den Tatbestand des vollendeten oder versuchten Betruges nach § 146 StGB erfüllen können.

Datum, Unterschrift rechtsverbindlicher Vertreter

Datum, Unterschrift Projektleiter