

An das  
Sozialministeriumservice  
Zentrale Poststelle  
Gruberstraße 63  
4021 Linz

Eingangsstempel

**ANTRAG auf  
STARTFÖRDERUNG FÜR SELBSTÄNDIGE**

Ich ersuche um Zuerkennung einer Förderung aus Mitteln der Beschäftigungsoffensive der österreichischen Bundesregierung zur Gründung einer den Lebensunterhalt sichernden selbständigen Erwerbstätigkeit.

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN in Blau oder Schwarz ausfüllen

**ANTRAGSTELLENDENDE PERSON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Familien-/Nachname:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vorname:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> inter <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> keine Angabe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Familienstand  | <input type="checkbox"/> verheiratet   | <input type="checkbox"/> geschieden              | <input type="checkbox"/> verwitwet               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> ledig   | <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend | <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sozialversicherungsnummer:   | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Staatsbürgerschaft:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLZ:   |  | Ort:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefonnummer:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fax-Nummer:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-Mail:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Schulbildung:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Berufsausbildung:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| zuletzt ausgeübter Beruf:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dienstgebende Person oder Organisation   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## BANKVERBINDUNG

Bei der (Bank): \_\_\_\_\_

Lautend auf (Person): \_\_\_\_\_

IBAN 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

(Achtung: IBAN nur vollständig, wenn alle Felder/Kästchen ausgefüllt sind)

BIC 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 BIC und IBAN sind auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich

## VORHABEN

Art der beabsichtigten selbständigen Erwerbstätigkeit:

Grund für die Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit:

Nähere Beschreibung des Vorhabens:

Die Förderung wird für folgende Zwecke verwendet werden:

|  |  |  |
|--|--|--|
| Das Unternehmen wird:                                      | <input type="checkbox"/> alleine geführt werden<br><br><input type="checkbox"/> mit einer Anzahl von          Dienstnehmenden be-<br>trieben werden (bitte allfälliges Verwandtschaftsverhält-<br>nis anführen: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> ) |  |
|  |  |  |
| Zeitpunkt der Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit: |  |  |
| Firmenwortlaut:  |  |  |
| Sitz des Unternehmens/Anschrift:                           |  |  |
| Rechtsform des Unternehmens:                               |  |  |
| Firmenbuchnummer:  |  |  |
| Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (UID):                  |  |  |
| Kennzahl des Unternehmensregisters (KUR):                  |  |  |
| Vorsteuerabzugsberechtigung:                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |  |

|   |      |   |
|---|------|---|
| Wurde bereits zu einem früheren Zeitpunkt eine <b>selbständige Erwerbstätigkeit</b> ausgeübt? |      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| von:  | bis: | als:  |
|   |      |   |

## VERMÖGEN UND EINKOMMEN

### Vermögensverhältnisse:

|   | Förderungswerber/in: | Angehörige und Verwandtschaftsverhältnis: |
|---|----------------------|---|
| Grund- /Hausbesitz (Einheitswert):                                    |                      |   |
| Kapitalvermögen (Höhe):   |                      |   |
| Sonstiges Vermögen (Art und Höhe):                                    |                      |   |
| Beteiligungen an anderen Firmen (Anteile, Firmenname und -anschrift): |                      |   |

### Im gemeinsamen Haushalt lebende Personen:

| Naheverhältnis (z.B. Partner:in, Kinder, sonstige Angehörige): | Name: | Geburtsdatum: | Familienstand: | dzt. Beruf / Beschäftigung: |
|--|-------|---------------|----------------|-----------------------------|
|  |       |               |                |                             |
|  |       |               |                |                             |
|  |       |               |                |                             |
|  |       |               |                |                             |

### Einkommensverhältnisse/Haushaltseinkommen:

|   |                        | <b>derzeit durchschnittliches monatliches Einkommen:</b><br>(aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen) |  |
|---|------------------------|---|--|
| Einkommensart:                          | Antragstellende Person | Angehörige (Verwandtschaftsverhältnis):   |  |
| Unselbständige Erwerbstätigkeit:        |                        |   |  |
| Selbständige Erwerbstätigkeit:          |                        |   |  |
| Rentenleistungen:                       |                        |   |  |
| Pensionsleistungen:                     |                        |   |  |
| Arbeitslosengeld:                       |                        |   |  |
| Notstandshilfe:                         |                        |   |  |
| Sondernotstandshilfe:                   |                        |   |  |
| Karenzurlaubsgeld:                      |                        |   |  |
| Sonstige Leistungen nach ALVG:          |                        |   |  |
| Sonstige Einkommen (z. B. freier Beruf, |                        |   |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Vermietung, Verpachtung, Firmenzuschuss, Abfertigung, Sozialhilfe, Unterhaltsleistungen usw.): |  |  |
|--|--|--|

## VERBINDLICHKEITEN

| Art der Verbindlichkeiten: | Förderungswerber/in:      |                       | Angehörige (Verwandtschaftsverhältnis): |                       |
|----------------------------|---------------------------|-----------------------|---|-----------------------|
|                            | aushaftende Gesamtschuld: | monatliche Belastung: | aushaftende Gesamtschuld:               | monatliche Belastung: |
| Kredit- Darlehensschulden: |                           |                       |   |                       |
| Unterhaltsverpflichtung:   |                           |                       |   |                       |
| Sonstiges:                 |                           |                       |   |                       |

Anlass der Kredit- und Darlehensaufnahme bzw. des Eingehens der sonstigen Verbindlichkeiten und Zeitpunkt deren Entstehung:

Unterliegen Sie einer Beschränkung in der Verfügung über Ihr Vermögen? Ist oder war innerhalb der letzten fünf Jahre ein **Zwangsvollstreckungs-, Konkurs- oder Ausgleichsverfahren** anhängig?

Ja  Nein

Begründung:

## FINANZIERUNG

Detaillierte Aufstellung der Aufwendungen, voraussichtliche **Gesamtkosten** des Vorhabens und dessen Finanzierung (Finanzierungsplan):

| Aufwendungen: | Finanzierung: |
|---------------|---------------|
|               |               |
| Gesamtkosten: | €             |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Höhe der Eigenmittel:   | € |
| Höhe des Fremdkapitals: | € |
|                         |   |

|                 |       |           |                         |
|-----------------|-------|-----------|-------------------------|
| Kreditgeber/in: | Höhe: | Zinssatz: | monatliche Rückzahlung: |
|                 |       |           |                         |

Hinweis: Bei Anschaffungen ab einer Höhe von EURO 3.000,- sind grundsätzlich drei Kostenvorschläge/Vergleichsangebote einzuholen.

### MITFINANZIERUNG

Wurde bei anderen Stellen um einen Zuschuss angesucht?  Ja  Nein  
 Wenn ja, bei welchen Stellen?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Wurden bereits Zuschüsse/Darlehen zuerkannt?  Ja  Nein  
 Wenn ja, von welchen Stellen?

|                     |         |
|---------------------|---------|
| auszahlende Stelle: | Betrag: |
|                     |         |
|                     |         |

Haben Sie einen **Mikrokredit** beantragt bzw. erhalten?  Ja  Nein  
 Wenn ja, von welchen Stellen?

|                     |         |
|---------------------|---------|
| auszahlende Stelle: | Betrag: |
|                     |         |
|                     |         |

### FÖRDERBEDINGUNGEN

Die antragstellende Person nimmt zur Kenntnis, dass die zu Grunde liegende Förder-Richtlinie, und die entsprechende Datenschutzinformation, jeweils in aktueller Form auf der Homepage sozialministeriumservice.at verfügbar, und die § 20, 24-28 und 39-43 der Verordnung des Bundesministers für Finanzen über Allgemeine Rahmenrichtlinien für die Gewährung von Förderungen aus Bundesmitteln in der gültigen Fassung einen integralen Bestandteil dieses Fördervertrages bilden.

Sie verpflichtet sich insbesondere,

- Organen oder Beauftragten des Bundes, insbesondere dem Bundesministerium für Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz und dem Bundesministerium für Finanzen, die Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung der Förderungsmittel durch Einsicht in die Bücher und Belege sowie durch Besichtigung an Ort und Stelle zu gestatten und ihnen die erforderlichen Auskünfte vollständig und wahrheitsgetreu zu erteilen, dies insbesondere zum Zwecke der begleitenden Kontrolle und Evaluierung des gegenständlichen Vorhabens. Die haushaltsführende Stelle sowie die Abwicklungsstelle sind berechtigt zur förderwerbenden Person Transparenzportalabfragen durchzuführen. Die förderwerbende Person hat über die Durchführung des Vorhabens unter Vorlage eines zahlenmäßigen Nachweises innerhalb zu vereinbarenden Fristen zu berichten.
- alle mit der gewährten Förderung in Zusammenhang stehenden Unterlagen, Bücher und Originalbelege nach Auszahlung der Förderung zehn Jahre lang sicher und geordnet aufzubewahren.
- Fördermittel nicht zur Bildung von Rücklagen oder Rückstellungen zu verwenden.
- alle Ereignisse, welche die Durchführung des geförderten Vorhabens verzögern oder unmöglich machen oder eine Abänderung gegenüber dem Förderungsansuchen oder vereinbarten Auflagen oder Bedingungen erfordern würden, unverzüglich der fördernden Stelle mitzuteilen.
- Ansprüche aus gewährten Förderungen, nicht abzutreten, mit einer Anweisung, einer Verpfändung zu belasten oder sonst darüber belastend zu Gunsten eines Dritten zu verfügen.
- bekannt zu geben, ob und in welchem Ausmaß um Förderungen für das Vorhaben bei anderen Kostenträgern angesucht wurde oder ein derartiges Ansuchen beabsichtigt ist.
- das geförderte Vorhaben fristgerecht durchzuführen.
- die Fördermittel widmungsgetreu zu verwenden.
- die Bestimmungen des Gleichbehandlungsgesetzes zu beachten.
- das Bundes-Behindertengleichstellungsgesetz und das Diskriminierungsverbot gemäß § 7b BEinstG einzuhalten.

Die förderwerbende Person verpflichtet sich, dem Sozialministeriumservice oder einer beauftragten Förderabwicklungsstelle unverzüglich (binnen 5 Werktagen) bekanntzugeben, wenn eine dieser Verpflichtungen nicht oder teilweise nicht eingehalten wurde oder dieser Umstand droht.

Die förderwerbende Person verpflichtet sich im Falle der Nichteinhaltung dieser Vereinbarung, insbesondere der oben genannten Verpflichtungen, nach entsprechender Aufforderung des Sozialministeriumservice oder einer beauftragten Förderabwicklungsstelle, die Förderung unverzüglich zurückzuerstatten. Der Anspruch auf zugesicherte und noch nicht ausbezahlte Fördermittel erlischt. Weitere Ansprüche des Sozialministeriumservice bleiben davon unberührt.

Auf die Gewährung einer Förderung besteht kein Rechtsanspruch.

Die förderwerbende Person nimmt zur Kenntnis, dass Förderansuchen nur bearbeitet werden können, wenn ein vollständig ausgefülltes und unterfertigtes Formular und sämtliche geforderten Dokumente vorliegen.

**Dem Förderansuchen sind folgende Unterlagen (in Kopie) beizulegen (Bitte keine Handy-Fotos von Unterlagen übermitteln; Dokumente im Scheckkartenformat bitte vergrößert übermitteln) - Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Planrechnung bzw. Mindestumsatzberechnung oder positive Stellungnahme von der Wirtschaftskammer (nicht für TrafikantInnen)
- Finanzierungsplan
- Mietvertrag, Pachtvertrag, Kaufvertrag
- Rechnungen, Kostenvoranschläge, Zahlungsbestätigungen
- Nachweise über den Geschäftsgang der letzten drei Jahre (Bilanzen inklusive Gewinn- und Verlustrechnung) oder Einnahmen-/Ausgabenrechnung über die ersten 6 Monate ab Gewerbegründung
- Gewerbeanmeldung, Gewerbeschein oder sonstiger Befähigungsnachweis
- Kredit- und Darlehensverträge
- Gesellschaftsvertrag
- Nachweis der Anmeldung allfälliger Dienstnehmer/innen zur Sozialversicherung
- Konzessionsvertrag der Monopolverwaltung (**Nur bei Trafiken!**)
- Nachweise über alle Einkünfte (z.B. Lohn- oder Gehaltszettel, Pensionsabschnitt, Steuerbescheid usw.) und Nachweise über den Besitz des angegebenen Vermögens der im Haushalt lebenden Personen
- Nachweise über Verbindlichkeiten

---

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Firmen: mit Firmenstempel

## Information

Ihr Antrag sowie auch die Nachreichung allfälliger Unterlagen sind an die zentrale Poststelle des Sozialministeriumservice in Oberösterreich zu senden, wo eine elektronische Erfassung erfolgt.

Der Antrag wird automatisch an die für Sie zuständige Landesstelle des Sozialministeriumservice weitergeleitet, die Ihnen auch zukünftig für telefonische oder persönliche Anfragen gerne zur Verfügung steht.

### **Landesstelle Burgenland**

Neusiedler Straße 46  
7000 Eisenstadt  
Tel. 02682 / 64 046

### **Landesstelle Kärnten**

Kumpfgasse 23 – 25  
9020 Klagenfurt  
Tel. 0463 / 58 64-0

### **Landesstelle Niederösterreich**

*Standort St. Pölten*  
Daniel Gran-Straße 8/3. Stock  
3100 St. Pölten  
Tel. 02742 / 31 22 24  
*Standort Wien*  
Babenbergerstraße 5  
1010 Wien  
Tel. 01 / 588 31

### **Landesstelle Oberösterreich**

Gruberstraße 63  
4021 Linz  
Tel. 0732 / 76 04-0

### **Landesstelle Salzburg**

Auerspergstraße 67a  
5020 Salzburg  
Tel. 0662 / 88 983-0

### **Landesstelle Steiermark**

Babenbergerstraße 35  
8020 Graz  
Tel. 0316 / 70 90

### **Landesstelle Tirol**

Herzog Friedrichstraße 3  
6020 Innsbruck  
Tel. 0512 / 56 31 01

### **Landesstelle Vorarlberg**

Rheinstraße 32/3  
6900 Bregenz  
Tel. 05574 / 68 38

### **Landesstelle Wien**

Babenbergerstraße 5  
1010 Wien  
Tel. 01 / 588 31

**Telefon österreichweit 05 99 88**