

Ansuchen

um die Gewährung eines Zuschusses zur Anschaffung von Fahrrad Serviceboxen

Umweltamt
Kaiserfeldgasse 1/IV | 8011 Graz
Tel.: +43 316 872-4302 | Fax: -4309
E-Mail: umwelt@stadt.graz.at

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem **★** gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“.

Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen und ausdrucken. Das fertig ausgefüllte Formular übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

1. Angaben zum/zur Antragsteller/in

Name / Bezeichnung * (Hausverwaltung, Betrieb, Institution, Schule)

Ansprechpartner *

Straße / HausNr. *

Ort. * PLZ *

E-Mail Telefon

2. Angaben zur Fahrradbox / zu den Fahrradboxen (maximal 3)

Ausstattung	1. Box	2. Box	3. Box
Druckluft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standardwerkzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmiermittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montageständer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschaffungskosten €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Bankverbindung

Bankinstitut * Bankleitzahl *

Kontoname * Kontonummer *

4. Beilagen

Rechnungen im Original, Zahlungsnachweis(e) und Foto(s) der Fahrradservicebox(en)

5. Erklärungen des/der Antragstellers/in

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- ein Rechtsanspruch auf die Gewährung eines Zuschusses nicht besteht,
- die Angaben überprüft werden und bei Nichteinhaltung der Richtlinien nach § 5 die Förderung rückgefordert werden kann.

Antragsdatum Unterschrift des/der Antragstellers/in

Bearbeiter/in

De-minimis-Erklärung

De-minimis-Erklärung des/der Förderwerbers/in

im Sinne der EU-Gruppenfreistellungsverordnung für De-minimis-Beihilfen

Antragsteller/in

.....

beantragte Förderung

€

.....

Hiermit bestätigt der/die Förderungswerber/in, im laufenden Kalenderjahr sowie in den vorangegangenen zwei Kalenderjahren

keine

folgende

De-minimis-Beihilfen im Sinne der „Verordnung (EG) Nr. 1998/2006 der Kommission vom 15. Dezember 2006 über die Anwendung der Artikel 87 und 88 EG-Vertrag auf „De-minimis“-Beihilfen“ (veröffentlicht im Amtsblatt der Europäischen Gemeinschaft Nr. L 379/5 vom 28.12.2006)

und/oder

Kleinbeihilfen im Sinne der Ziffer 4.2 der Mitteilung der EU-Kommission – vorübergehender Gemeinschaftsrahmen für staatliche Beihilfen zur Erleichterung des Zugangs zu Finanzierungsmitteln in der gegenwärtigen Finanz- und Wirtschaftskrise -, veröffentlicht im Amtsblatt der EU Nr. C 16 vom 22. Jänner 2009 (können auch als Kleinbeihilfen im Rahmen der „Österreichregelung Kleinbeihilfen“ gewährt worden sein)

erhalten/beantragt zu haben.

De-minimis-Beihilfe <small>* Zutreffendes bitte ankreuzen</small>	Kleinbeihilfe	Datum Bewilligung	Beihilfegeber	Aktenzeichen	Subventionswert in €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Förderwerbers/in