

Förderantrag

Corona-Sonderprogramm für gemeinnützige Kultureinrichtungen und Kulturvereine

(gem. der Richtlinie über die Gewährung von Billigkeitsleistungen zur Unterstützung von durch die Covid-19-Pandemie in Liquiditätsengpässe geratene Einrichtungen im Kulturbereich, Erl. d. MWK vom 19.05.2020)

1. Antragstellende Kultureinrichtung

Name der Kultureinrichtung _____
Name, Vorname des Vertretungsberechtigten _____
Anschrift der Kultureinrichtung _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mailadresse _____
Internetadresse _____

Rechtsform _____

2. Bankverbindung

Kontoinhaber _____

Bankinstitut _____

IBAN DE _____

3. Kultursparte (bitte nur ein Kreuz entsprechend dem Schwerpunkt Ihrer Arbeit setzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amateurtheater | <input type="checkbox"/> Freie Theater |
| <input type="checkbox"/> Heimatpflege | <input type="checkbox"/> Kunstschule |
| <input type="checkbox"/> Kunstverein | <input type="checkbox"/> Literatur |
| <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Nichtstaatliche Museen |
| <input type="checkbox"/> Soziokultur | <input type="checkbox"/> sonstiges |

4. Darstellung der Einrichtung (max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen)

Bitte stellen Sie kurz Ihre Einrichtung vor. Stellen Sie dabei dar, inwiefern Ihr Kulturangebot 2020 über ein rein örtliches Angebot hinausgeht.

5. Erklärung zu den Gründen der existenzbedrohenden Wirtschaftslage und/oder des Liquiditätsengpasses

5a) Bitte erläutern Sie kurz den Grund für den existenzbedrohlichen Liquiditätsengpass Ihrer Einrichtung und den daraus resultierenden Zuschussbedarf (Höhe der Mietkosten, Versicherungen, etc. – max. 2.000 Zeichen inklusive Leerzeichen).

5b) Haben Sie die bestehenden Möglichkeiten der Kurzarbeit genutzt?

- Ja
- Nein

Wenn Sie mit nein antworten, geben Sie bitte eine kurze Begründung ab.

6. Auflistung bisher erhaltener Förderungen im Zusammenhang mit COVID-19 (öffentliche und private Förderungen)

Zuwendungsgeber	Datum der Förderzusage	Förderbetrag

7. Höhe des entstandenen Liquiditätsengpasses

Bitte berechnen Sie aus der Summe der Einnahmen und Ausgaben, unter Berücksichtigung bereits erhaltener Förderungen Ihren Zuschussbedarf.

1. Einnahmen

- a) Voraussichtliche Einnahmen in den 3 Monaten ab Antragsstellung (der Antragsmonat wird voll mitgezählt) _____ €
- b) Einnahmen aus öffentlicher Förderung im Zusammenhang mit COVID-19 (EU, Bund, Land) _____ €

Summe der Einnahmen _____ €

2. Ausgaben (ohne Personalkosten)

- a) voraussichtliche unvermeidliche Zahlungsverpflichtungen in den 3 Monaten ab Antragsstellung (ohne Personalkosten) _____ €
- b) durch COVID-19 ab März 2020 bis zur Antragsstellung bereits entstandene unvermeidliche Zahlungsverpflichtungen _____ €

Summe der Ausgaben _____ €

Differenz von 1. und 2. = Zuschussbedarf _____ €

Folgende Anlagen sind dem Antragsformular beigelegt

- Bescheid des Finanzamtes zur Anerkennung der Gemeinnützigkeit bzw. gültiger Freistellungsbescheid bei Neugründungen
- Jahresabschluss 2019 (Sofern dieser nicht vorliegt, kann hilfsweise der Jahresabschluss 2018 vorgelegt werden.)

Mit der Antragsstellung bestätige ich, dass die Einrichtung in den drei Monaten ab Antragstellung nicht über genügend Einnahmen verfügt, um den Liquiditätsengpass/die existenzbedrohliche Wirtschaftslage zu überwinden.

Ich verpflichte mich, die Billigkeitsleistung zurückzuzahlen soweit Billigkeitsleistungen bzw. Zuschüsse anderer Finanzierungsgeber, Entschädigungsleistungen-, Versicherungsleistungen und/oder andere Fördermaßnahmen einzeln und oder zusammen zu einer Überkompensation führen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass eine Prüfung durch den Niedersächsischen Landesrechnungshof oder dessen Beauftragte sowie das Niedersächsische Ministerium für Wissenschaft und Kultur oder dessen Beauftragte erfolgen kann.

Mir ist bekannt, dass alle in diesem Antrag (inklusive dieser Erklärung) anzugebenden Tatsachen subventionserheblich im Sinne von § 264 des Strafgesetzbuches (StGB) sind und dass Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden sowie der beiliegenden Angaben wird hiermit versichert.

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten
