Notfallhilfe Coronavirus

# - Angaben zum Gesuchsteller (Personalien)

Name und Vorname

Wohnadresse

E-Mail

Telefon-Nr. für Rückfragen

AHV-Nr.

Konto-Angaben für allfällige Überweisung (IBAN + Kontoinhaber)

Wer lebt ausser Ihnen in Ihrem Haushalt?

Name, Vorname Geburtsdatum Beziehung (Ehepartner/in,

minderjährige Kinder)

**----------------------- ----------------------- -------------------------------------**

**----------------------- ----------------------- -------------------------------------**

**----------------------- ----------------------- -------------------------------------**

**----------------------- ----------------------- -------------------------------------**

**----------------------- ----------------------- -------------------------------------**

# - Angaben zum Unternehmen / Organisation / Betriebliche Tätigkeit

Firmenname

Firmensitz, Adresse

UID-Nr.

Branche

Anzahl Mitarbeitende inkl. Inhaber (Standort)

Jahresumsatz 2019 in Fr.

Jahresumsatz 2020 in Fr.

**Ausgaben / Einnahmen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Private Ausgaben:** | **Dezember 2020** | **Januar 2021** |
| Mietzins Ihrer Privatwohnung |  |  |
| Krankenkassenprämien (Sie, Ihr/e Ehepartner/in, minderjährige Kinder) |  |  |
| **Geschäftliche Ausgaben:** |  |  |
| Angestelltenlohn  (Pensum ca. \_\_\_\_\_\_\_\_%) |  |  |
| Weitere Verpflichtungen (Lieferantenrechnungen, Leasingraten etc. |  |  |
| Miete Geschäftsräumlichkeiten |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einnahmen:** | **Dezember 2020** | **Januar 2021** |
| Einnahmen aus Geschäfts-tätigkeit (verbleibender Umsatz) |  |  |
| Einkünfte ausserhalb der Geschäftstätigkeit und Einkünfte aus Sozialver-sicherungen |  |  |
| Einnahmen Ehepartner/in |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liquide Mittel** | **Dezember 2020** | **Januar 2021** |
| Bank |  |  |
| Post |  |  |
| Kasse |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Illiquide Vermögenswerte** | **Dezember 2020** | **Januar 2021** |
| Wertschriften, Aktien etc. |  |  |
| Offene Kundenguthaben |  |  |
| Weitere Vermögenswerte privat oder geschäftlich |  |  |

**3 – Bereits beantragte Leistungen**

Folgende Leistungen wurden bereits beantragt: Die Unterstützung ist:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Corona-Erwerbsersatzentschädigung der eigenen AHV-Ausgleichskasse | ❑ noch offen /❑ zugesagt/❑ abgelehnt |
| ❑ | Kurzarbeitsentschädigung | ❑ noch offen /❑ zugesagt/❑ abgelehnt |
| ❑ | Covid-19-Überbrückungskredit Hausbank | ❑ noch offen /❑ zugesagt/❑ abgelehnt |
| ❑ | Weitere: | ❑ noch offen /❑ zugesagt/❑ abgelehnt |
| ❑ | Weitere: | ❑ noch offen /❑ zugesagt/❑ abgelehnt |
|  |  |  |
|  | Sind Sie als selbständigerwerbende Person bereit, Ihre Selbständigkeit wieder aufzugeben für den Fall, dass Sie noch einen (Rest-)Anspruch auf Arbeitslosentaggeld haben? | ❑ ja ❑ nein  Bemerkungen: |

**4 – Beilagen**

* Mietvertrag für Privatwohnung
* Kopie Krankenkassenprämienrechnungen oder Police von Ihnen, Ihrer/s Ehepartner/in und den minderjährigen Kindern
* Mietvertrag Geschäftsräumlichkeiten
* Bank-/Postkontoauszüge Dezember 2020/Januar 2021, privat und geschäftlich
* Lohnabrechnung Angestellte (Ausgaben)
* Lohnabrechnung Ehepartner/in (Einnahmen)
* Kopie der letzten Akonto-Rechnung der Ausgleichskasse inkl. Zahlungsnachweis
* Entscheid über die Corona-EO, wenn vorhanden
* Entscheid über die Kurzarbeitsentschädigung, wenn vorhanden
* Entscheid über einen Covid-19-Kredit und/oder Bankkredit, wenn vorhanden
* HR-Eintrag, wenn vorhanden (www.zefix.ch)
* Jahresabschluss 2019
* Jahresabschluss 2020, wenn vorhanden

**5 – Einverständniserklärung**

**Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie folgendes zur Kenntnis:**

1. Sie entbinden die Gemeinde Fällanden vom Datenschutz innerhalb der Gemeindeverwaltung insbesondere der Einwohnerkontrolle, Steueramt, Finanzabteilung und Sozialabteilung sowie dem Kantonalen Steueramt des Kantons Zürich und der Sozialversicherungsanstalt SVA des Kantons Zürich vollumfänglich.
2. Sie sind verpflichtet bestehende Liquiditätsreserven aufzubrauchen.
3. Sie sind verpflichtet je nach Situation sämtliche subsidiäre/vorgelagerten Finanzhilfen zu beantragen, insbesondere:  
   - Liquiditätshilfe für Unternehmen

- Kurzarbeit

- Entschädigung für Erwerbsausfälle Arbeitgeber / Selbständige / Arbeitnehmer

- Antrag auf Arbeitslosenentschädigung  
Die Gemeinde Fällanden kann weitere Institutionen/Stellen nennen.

1. Sämtliche in diesem Zusammenhang ausgerichtete finanzielle Notunterstützung ist zurück zu erstatten. Bei rückwirkendem Erhalt vorgelagerter subsidiärer Finanzhilfen (siehe 2.) ist die Gemeindeverwaltung umgehend per Telefon oder Mail zu informieren und die finanzielle Unterstützung umgehend zurück zu erstatten.
2. In allen anderen Fällen ist nach Abflachung der Pandemie mit der Gemeinde Fällanden Kontakt aufzunehmen und die Rückzahlung der Notunterstützung zu vereinbaren. Die Gemeinde Fällanden kann finanzielle Unterstützung in Härtefällen erlassen.
3. Rückerstattung erfolgt auf folgende Kontoverbindung:

Politische Gemeinde Fällanden   
80-26873-3 / IBAN: CH29 0900 0000 8002 6873 3  
Vermerk: Rückerstattung Notunterstützung Corona/COVID-19 / Name ggf. Rate

1. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Auskünfte wahrheitsgetreu angegeben zu haben. Sämtliche Falschangaben können zur Anzeige gebracht werden. Die Notunterstützung wird in diesem Fall vollumfänglich zurückgefordert.

Ort, Datum:

Unterschrift: