Künstler-Sozialversicherungsfonds

A-1010 Wien, Goethegasse 1, Stiege 2, 4. Stock T: +43 (1) 586 71 85 F: +43 (1) 586 71 85 7959 E: help@ksvf.at H: http://www.ksvf.at



EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

AntragstellerIn	Sozialversicherungsnummer
gemacht habe. Mir ist bekannt,	s ich sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig dass vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind. Mir ist bewusst ese Unterstützungsleistung besteht.
	er Künstler-Sozialversicherungsfonds berechtigt ist, Transparenzportalabfragen gemäl führen und den Beihilfenbezug an die Transparenzdatenbank des Finanzministerium:
gelesen und verstanden. Ich erk	ür eine etwaige Beihilfe sind (https://www.ksvf.at/corona-richtlinien.html), habe icl enne sie ausdrücklich an. Weiters bestätige ich ausdrücklich, dass zum Zeitpunkt de gen kein Insolvenzverfahren anhängig ist.
Persönliche Einreichung:	
Ort, Datum	Unterschrift
Einreichung durch SteuerberaterIn:	
	Ich berufe mich ausdrücklich
Steuerberatungskanzlei	auf die erteilte Vollmacht
Ort, Datum	Unterschrift
Einreichung durch Dritte:	
	Ich habe eine gültige
Einreichende Person	Vollmacht hochgeladen.
Ort, Datum	Unterschrift