



Mein Antrag auf
EPU – Förderung

An das
Amt der Tiroler Landesregierung
Sachgebiet Arbeitsmarktförderung
Heiliggeiststraße 7-9
6020 Innsbruck

Wird vom Amt ausgefüllt	
Aktenummer	
Antrag	
Eingegangen am	
Zusage <input type="checkbox"/>	Absage <input type="checkbox"/>

ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

Name	
Vertretungsbefugte Person	
Rechtsform	
Firmenbuchnummer	
Adresse	
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail
Bankverbindung	
Geldinstitut	
Kontonummer	BLZ
Kontoinhaber	

Ich ersuche um Gewährung einer **EPU-Förderung** aus Mitteln der Arbeitsmarktförderung des Landes Tirol.

Ich bestätige, dass

- gegen das Unternehmen bzw. den Förderwerber/die Förderwerberin
 - kein Zwangsvollstreckungsverfahren nach der Exekutionsordnung oder
 - kein Konkurs-(Schuldenregulierungs- bzw. Abschöpfungsverfahren) oder Ausgleichsverfahren anhängig ist oder ein solches Verfahren ohne Erfüllung eines Zahlungsplanes oder eines (Zwangs-)Ausgleichs abgeschlossen oder
 - kein Konkursantrag mangels Deckung der Verfahrenskosten abgewiesen worden ist.

Ich erkläre

- an Eides statt, während der letzten zwei Jahre keine/n Mitarbeiter/in beschäftigt zu haben (auch nicht geringfügig),
- dass ich jede Veränderung des Dienstverhältnisses bzw. der angegebenen Daten umgehend bekannt gebe,
- dass ich die Rahmenrichtlinie und die Richtlinie „Sonderprogramm EPU-Förderung“ der Arbeitsmarktförderung des Landes Tirol voll inhaltlich und verbindlich anerkenne.

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Widerruf der Förderzusage bzw. die Rückforderung eines bereits ausbezahlten Förderbetrages nach sich ziehen.

Der Antrag ist spätestens 4 Wochen nach Anstellung der Arbeitskraft einzureichen.

..... Ort Datum Firmenmäßige Fertigung
--------------	----------------	---------------------------------

Dem Antrag sind folgende Unterlagen anzuschließen:

- Nachweis über die Anstellung der Arbeitskraft (z.B. Dienstvertrag, Dienstzettel)
- Nachweis über die Anmeldung der Arbeitskraft bei der Sozialversicherungsanstalt
- Gewerberegisterauszug bzw. Nachweis über die Befugnis zur Ausübung der selbständigen Tätigkeit
- wenn erforderlich, Übersicht über erhaltene De-minimis-Beihilfen

**Über Anträge, die unvollständig ausgefüllt sind oder bei denen Unterlagen fehlen,
kann nicht entschieden werden.**

ACHTUNG: Haben Sie alles Erforderliche beigelegt?

Wird vom Amt ausgefüllt:

Zeitraum von		bis	
Förderhöhe .....pro Monat		Anzahl Monate	Gesamtförderung
Budgetjahr 1	Monate	Budgetjahr 2	Monate
Sachlich und rechnerisch richtig:			

Überweisungen				
Jahr				
			Summe	angewiesen
Jänner	Februar	März .....	.....	.....
April	Mai	Juni .....	.....	.....
Juli	August	September .....	.....	.....
Oktober	November	Dezember .....	.....	.....
Gesamtsumme				Monate

Jahr				
			Summe	angewiesen
Jänner	Februar	März .....	.....	.....
April	Mai	Juni .....	.....	.....
Juli	August	September .....	.....	.....
Oktober	November	Dezember .....	.....	.....
Gesamtsumme				Monate