

# Antrag auf ÜBERBRÜCKUNGSHILFE 2021 für Tabakfachgeschäfte



Aus den Mitteln des Solidaritäts- und Strukturfonds für das Jahr 2021 gemäß § 5b Abs 6 Solidaritäts- und Strukturfondsordnung.

Der Antrag ist bis spätestens zum 31.03.2022 bei der Monopolverwaltung einzubringen.

An die Monopolverwaltung für .....  
zuständige Monopolstelle auswählen

.....  
M/W/D Nachname Vorname

.....  
Sozialversicherungsnummer Geburtsdatum

.....  
Straße / Hausnummer PLZ / Ort

.....  
Telefon E-Mail-Adresse

.....  
Kundennummer Standortnummer

.....  
Name des Kontoinhabers Name des Kreditinstituts

.....  
BIC/SWIFT IBAN

## Bestand im Jahr 2021 ein Anspruch aus dem Corona-Hilfsfonds?

Ja  
- Höhe des erhaltenen Zuschusses? EUR..... (bitte legen Sie eine Bestätigung Ihres Steuerberaters bzw. einen Bescheid über die Höhe des im Jahr 2021 erhaltenen Zuschusses bei).

Nein  
- Bitte legen Sie eine Bestätigung Ihres Steuerberaters über den Nicht-Anspruch bzw. einen Bescheid über eine Ablehnung das Jahr 2021 betreffend bei.

Mir sind die gemäß §§ 14 a und 38 a TabMG 1996 geltenden Gesetzesbestimmungen und die weiteren rechtlichen Voraussetzungen in der dazu erlassenen Solidaritäts- und Strukturfondsordnung bekannt und ich erkläre mich mit deren Anwendung auf mein Ansuchen ausdrücklich für einverstanden. Die diesbezüglich geltenden Bestimmungen des TabMG 1996 sowie die aktuelle Fassung der Solidaritäts- und Strukturfondsordnung ist auch auf der Homepage der Monopolverwaltung unter [www.mvg.at](http://www.mvg.at) nachzulesen.

Ebenfalls stimme ich der Erfassung und Weiterverarbeitung der von mir übermittelten Daten durch den Solidaritäts- und Strukturfonds und die gesetzlich mit der Aufgabe einer Geschäftsstelle des Solidaritäts- und Strukturfonds beauftragte Monopolverwaltung GmbH zu.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bin mit deren Überprüfung mittels der der Monopolverwaltung GmbH vorliegenden Umsatzzahlen und sonstigen Daten einverstanden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf Auszahlung von Mitteln aus dem Solidaritätsfonds besteht und die Dauer des Bezugs auf eine außergewöhnliche Krisensituation beschränkt ist. Bei unrichtigen Angaben können bereits angewiesene Beträge jederzeit zurückgefordert werden können.

.....  
Ort, Datum Unterschrift Trafikant\*in

MONOPOLVERWALTUNG GmbH  
Am Belvedere 10 – Top 11  
1100 Wien  
TEL: +43 1 319 00 30  
FAX: +43 1 319003 – 40  
[www.mvg.at](http://www.mvg.at) [office@mvg.at](mailto:office@mvg.at)

MONOPOLVERWALTUNG GmbH  
Sitz Wien, Handelsgericht Wien  
Firmenbuch Nr. HRB 142044p  
UID ATU60483104  
IBAN: AT75 5300 0001 5515 6007  
BIC/SWIFT: HYPNATWWXXX

Interner Vermerk:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Die Richtigkeit der Angaben wurde überprüft:  Ja  Nein

Alle benötigten Unterlagen wurden eingereicht:  Ja  Nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Monopolstellenleiter\*in