

KATASTROPHENFONDS

Nachweis über die Kosten der Schadensbehebung



LAND
OBERÖSTERREICH

LWLD-LFW/E-42

Zutreffendes ankreuzen!

Aktenzahl:

Agrar-56-	/
-----------	---

Name Antragsteller/in (bei Unternehmen, Vereine, etc. auch Name der/des Vertretungs- befugten)	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____
Bankverbindung	Bankinstitut _____ Kontoinhaber/in _____ IBAN _____ BIC _____
	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Teilabrechnung Nr. _____ <input type="checkbox"/> Endabrechnung
	Versicherungsentschädigung erhalten <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag: _____ Spenden erhalten <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Betrag: _____

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion für Landesplanung, wirtschaftliche und
ländliche Entwicklung

Abteilung Land- und Forstwirtschaft

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Eingangsstempel	Entgegengenommen
-----------------	------------------

Erforderliche Unterlagen:

1. Belegaufstellung (inkl. Originalrechnungen und Zahlungsnachweisen)
2. Eigenleistungsaufstellung
3. _____
4. _____
5. _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in
(auch in Vertretung der Miteigentümer/innen)

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: www.land-oberoesterreich.gv.at

Beantragte Hilfe aus dem Katastrophenfonds für die

Behebung der Katastrophenschäden vom _____ am _____
 (Schadensobjekt mit genauer Ortsangabe)

Sind im Zuge der Schadensbehebung Verbesserungen durchgeführt worden und in der Abrechnung vorhanden? Nein Ja, welche _____

Bei baulichen Schadenssanierungen ist bekannt zu geben:

Baualter des beschädigten Gebäudes bzw. Gebäudeteiles _____

Die Schadensbehebung ist 100 % fertig

folgende Sanierungsarbeiten sind noch durchzuführen: _____

_____ mit voraussichtlichen Kosten: _____

Erbrachte Eigenleistung:

(Maschinen- u. Gerätestunden sind inkl. Bedienungspersonal anzugeben)

		Wird vom Amt ausgefüllt	
		Euro/Std.	Gesamtbetrag Euro
Handarbeit: Aufräumarbeiten, Hilfsarbeiten	Stunden:		
Handarbeit: Facharbeiten	Stunden:		
Traktorarbeit			
_____ PS Traktor	Stunden:		
_____ PS Traktor	Stunden:		
Frontlader	Stunden:		
Heckschaufel	Stunden:		
Kipper	Stunden:		
Hochdruckreiniger	Stunden:		
Motorsäge	Stunden:		
	Stunden:		
	Stunden:		
	Stunden:		
	Stunden:		
Materialbeistellung (z.B. Schotter, Holz, Rohre, . . .)			
	Summe Eigenleistung		
	+ anerkannte Rechnungen		
	Gesamtschaden		
Anerkennungsfähiger Gesamtschaden (Zeitwert _____ %)			

HINWEISE:

- Es können nur Kosten aus den beantragten Maßnahmen angerechnet werden.
- Es sind nur Originalrechnungen mit Einzahlungsnachweisen anererkennungsfähig, die nach Durchsicht wieder rückgereicht werden.
- Bei online-Banking ist die Überweisung durch die Umsatzliste, einen Kontoauszug oder eine Bankbestätigung nachzuweisen, ebenso ist bei Einzahlung über Selbstbedienungsmaschinen ein Nachweis über die Zahlungsdurchführung erforderlich.
- Gewährte Rabatte, Skonti oder sonstige Nachlässe sind jeweils in Abzug zu nehmen.
- Rechnungen, die bar bezahlt wurden, müssen mit Unterschrift und Datum des Empfängers sowie einem Firmenstempel versehen sein.

Bitte Formblatt unbedingt vollständig ausfüllen!

BELEGAUFSTELLUNG

Ist vom Antragsteller auszufüllen!

Lfd. Nr.	Rechnungsdatum	Rechnungsleger	Branche (z.B. Baufirma, Tischler, Elektriker, Baumarkt . . .)	Rechnungsinhalt (z.B. Möbel, Kleidung, Baumaterialien, Kleinteile, . . .)	Zahlungsdatum	Zahlungsbetrag		Wird vom Amt ausgefüllt!	
						<input type="checkbox"/> exkl. MWSt. <input type="checkbox"/> inkl. MWSt.		anerkannte Kosten	Anmerkung
						Euro	Cent		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
Summe									

BELEGAUFSTELLUNG

Ist vom Antragsteller auszufüllen!

Lfd. Nr.	Rechnungsdatum	Rechnungsleger	Branche (z.B. Baufirma, Tischler, Elektriker, Baumarkt . . .)	Rechnungsinhalt (z.B. Möbel, Kleidung, Baumaterialien, Kleinteile, . . .)	Zahlungsdatum	Zahlungsbetrag		Wird vom Amt ausgefüllt!	
								anerkannte Kosten	Anmerkung
						<input type="checkbox"/> exkl. MWSt.	<input type="checkbox"/> inkl. MWSt.		
					Übertrag				
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
Summe									