

Land Salzburg
Abteilung 4
Postfach 527
5010 Salzburg



**LAND
SALZBURG**

Nicht ausfüllen!
 Operatsnummer:
 Katastrophenfonds:
 Zuteilung:
 Sachbearbeiter:
 Katastrophenfonds:
 Soforteinsatz angeordnet
 BH: _____ am: _____ um: _____ Uhr

Ansuchen um Katastrophenfondsbeihilfe

im Wege der für das Schadensgebiet
zuständigen Gemeinde durch juristische
oder natürliche Personen

Der/die Geschädigte ersucht um Gewährung einer Beihilfe zur Behebung des nachstehenden Schadens:

Schadensgemeinde: _____ Schadenseintritt am: _____

| Natürliche Person | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name | | Vorname | |
| Beruf | | Nebenberuf | |
| Wohngemeinde | Postleitzahl | E-Mail | |
| Straße/Nr. | Tel.Nr. | Mobiltelefon-Nr. | |
| IBAN | | | |
| Juristische Person (Betrieb, Genossenschaft, Agrargemeinschaft, ...) | | | |
| Name/Bezeichnung | | | |
| Prozentanteil aller beteiligten öffentlichen Gebietskörperschaften bzw. deren Gesellschaften (ÖBF AG, usw.) | | allf. Anzahl der Mitglieder | |
| Name und Vorname des vertretungsbefugten Organes | | | |
| Gemeinde | Postleitzahl | E-Mail | |
| Straße/Nr. | Tel.Nr. | Mobiltelefon-Nr. | |
| IBAN | | | |
| Schadensbeschreibung | | | |
| Art der Naturkatastrophe: <input type="checkbox"/> Hochwasser <input type="checkbox"/> Erdbeben <input type="checkbox"/> Erdsturz <input type="checkbox"/> Vermurung/Bergsturz <input type="checkbox"/> Lawine <input type="checkbox"/> Erdbeben | | | |
| <input type="checkbox"/> Schneedruck <input type="checkbox"/> Orkan <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> sonstige _____ | | | |
| Schadensadresse | | KG | EZ Grundst. Nr. |
| Bezeichnung der beschädigten Vermögensbestandteile (Mehrfachnennungen sind möglich!) | | | |
| Gebäude <input type="checkbox"/> Wohnhaus/Wohnung <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Nebengebäude/Stall <input type="checkbox"/> Dach <input type="checkbox"/> Außenanlage <input type="checkbox"/> Inventar | Wald <input type="checkbox"/> Eigenwald <input type="checkbox"/> Servitutsholz Betrieb <input type="checkbox"/> Betriebsanlage <input type="checkbox"/> Maschinen <input type="checkbox"/> Zufahrt | Strassen/Brücken <input type="checkbox"/> Forstweg <input type="checkbox"/> Güterweg <input type="checkbox"/> Privatstr./Zufahrt <input type="checkbox"/> Wanderweg | Flurschaden <input type="checkbox"/> Mehrmähdiges Grünland <input type="checkbox"/> 1-mähdige Wiesen <input type="checkbox"/> Hutweiden, Almen, Streuwiesen <input type="checkbox"/> sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> Fotos, Schadensaufstellungen, Gutachten, Angebote, usw zum Schaden bitte beilegen! | | | |

Familienverhältnisse (nur von Einzelpersonen auszufüllen)Familienstand: ledig verheiratet verwitwet Lebensgemeinschaft

Zahl der Kinder unter 15 Jahren: _____

Zahl in Ausbildung stehender Kinder über 15 Jahren: _____

Sonstige gesetzliche Sorgepflichten

 keine**Versicherungsschutz**

Der Schaden ist durch eine Versicherung

 zur Gänze gedeckt teilweise gedeckt nicht gedeckt

voraussichtliche Versicherungsentschädigung:

€ _____ (Bestätigung beilegen/bzw. nachreichen)

Einkommens- und Vermögensverhältnisse

Die Einkommen aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen im abgelaufenen Jahr sind bekannt zu geben (Beilage Kopie des jeweiligen Nachweises).

Geschädigte(r) ist im Sinne des Umsatzsteuerges. 1994 i.d.g.F. zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein **Einkommen aus der Land- und Forstwirtschaft**

Einheitswert

€ _____

Betriebsnummer

Hof: _____ Alm: _____

Umsatzbesteuerung: Pauschalierung Regelbesteuerung (vorsteuerabzugsberechtigt) **Einkommen aus selbstständiger Arbeit**

Gesamtjahreseinkünfte lt. Einkommens- od. Körperschaftsteuerbescheid

Antragsteller/in € _____ weitere Person € _____

 Einkommen aus nichtselbstständiger Arbeit

Steuerpflichtiges Jahresgesamteinkommen (inkl. Sonderzahlungen)

Antragsteller/in € _____ weitere Person € _____ weitere Person € _____

 Sonstige Einkommen Kapitalvermögen

€ _____

 Vermietung oder Verpachtung

€ _____

 Einkommen aus Beteiligungen, Mitgliedschaften, Stiftungen, usw.

€ _____

 Sonstiges (Mindestsicherung, Versorgungsrenten, Pension, Karenzgelder, ...)

€ _____

Angaben über aktuellen Schuldenstand (= keine Pflichtangabe)

€ _____

Erklärung

Der/die Geschädigte **bestätigt** durch die Unterzeichnung, dass

- alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig und den Tatsachen entsprechend gemacht wurden und über alle für das Vorhaben erforderlichen Genehmigungen und Berechtigungen zu Verfügen;

Der/die Geschädigte **verpflichtet** sich durch die Unterfertigung,

- die Beihilfe ausschließlich für die Schadensbehebung des in diesem Ansuchen eingetretenen Schadens zu verwenden;
- die zweckgebundene Verwendung der Beihilfe durch geeignete Nachweise (Originalrechnungen, Belege, Fotos etc) **unverzüglich, spätestens jedoch innerhalb von drei Jahren ab Schadenseintritt** zu belegen und an das Amt der Salzburger Landesregierung, Abteilung 4 zu übermitteln;
- für den Fall, dass die Beihilfe zu Unrecht bezogen wurde, ist diese zur Gänze sofort mit einem Zinssatz von 6% per anno zurückzuzahlen, insbesondere bei zweckwidriger Verwendung oder bei nicht erfolgter Schadensbehebung. Ebenso wenn nach Auszahlung der Beihilfe Gründe bekannt werden, die zum Zeitpunkt der Auszahlung diese verhindert hätten oder eine Neuberechnung der Beihilfe erforderlich machen (wie zB unwahre Angaben, Erhalt einer Versicherungsleistung, allfällige Schadenersatzansprüche). Die Beihilfe ist auch bei anderen Pflichtverletzungen - nach gehöriger Abmahnung -, wenn der Empfänger innerhalb einer Frist von einem Monat nicht nachkommt, zur Zurückerstattung verpflichtet;
- Änderungen der im Ansuchen getätigten Angaben unverzüglich mitzuteilen;
- dass alle Verpflichtungen aus einer allfälligen Beihilfenzusage auf sämtliche Rechtsnachfolger vollinhaltlich übergehen bzw im Falle eines Rechtsüberganges auf andere Personen alle Verpflichtungen selbst zu erfüllen.

Der/die Geschädigte nimmt durch seine Unterzeichnung **zur Kenntnis**, dass

- die Richtlinie des Landes Salzburg für die Gewährung einer finanz. Beihilfe des Landes zur Behebung von Katastrophenschäden im Vermögen nat. und jur. Personen mit Ausnahme der Gebietskörperschaften die Grundlage darstellt;
- Rechnungen nur von zur Schadensbehebung geeigneten Unternehmen anerkannt werden;
- nachweislich unwahre Angaben strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen;
- für eingereichte Unterlagen vom Amt der Salzburger Landesregierung keine Haftung übernommen wird;
- für den Fall, dass über sein/ihr Vermögen ein Konkurs- oder Ausgleichsverfahren eröffnet wird oder ein Konkurs- oder Ausgleichsantrag mangels eines zur Deckung der Kosten des Konkursverfahrens voraussichtlich hinreichenden Vermögens abgewiesen wird oder die Zwangsverwaltung über sein Vermögen angeordnet wird, eine bereits ausbezahlte Beihilfe zurückzuzahlen ist, wenn vom/von der Geschädigten nicht nachgewiesen wird, dass die Realisierung des Beihilfengegenstandes trotz der vorstehend genannten Gründe gesichert ist;
- für den Fall, dass Unterlagen nicht vorgelegt werden bzw Auskünfte nicht erteilt werden, das Verfahren eingestellt werden kann;
- **der Schaden binnen 3 Jahren ab Schadenseintritt abgerechnet sein muss**, da sonst die Zusage erlöschen kann;
- für die Sanierung des eingetretenen Schadens sämtliche allenfalls benötigten behördlichen Bewilligungen (Wasserrecht, Naturschutzrecht, Nationalparkrecht, usw) einzuholen sind. **Die schriftliche Beihilfenzusage ersetzt keine behördliche Bewilligung.**

Datenschutz

Das Amt der Salzburger Landesregierung ist Verantwortlicher im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten des oben genannten Verantwortlichen lauten:

Datenschutzbeauftragter des Landes Salzburg, Referat 0/01 Büro des Landesamtsdirektors (20001)

Adresse: Chiemseehof, Stiege 1, A-5020 Salzburg, Telefon: +43 662 8042-2378, E-Mail: datenschutz@salzburg.gv.at.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten beim Amt d. Salzb. Landesreg. erfolgt in der Regel auf gesetzlicher Grundlage bzw. mit Zustimmung der betroffenen Personen auf Grund ihrer freiwilligen Angaben im Ansuchen als Grundlage und Voraussetzung der Auszahlung einer Beihilfe aus dem Katastrophenfonds (Art 6 Abs 1 lit b DSGVO). Zweck dieser Datenerhebung ist somit die Besorgung der Aufgaben nach dem Katastrophenfondsgesetz 1996 und der Richtlinie für die Gewährung zur finanziellen Beihilfe des Landes zur Behebung von Katastrophenschäden im Vermögen natürlicher und juristischer Personen mit Ausnahme von Gebietskörperschaften, Zahl 204-32/38/42-2002 idGF., erlassen von der Salzburger Landesregierung. Die im Formular mitzuteilenden Daten sind dafür zwingend erforderlich, eine Zusage zur Auszahlung der Beihilfe aus dem Katastrophenfonds kann ohne die Angabe der geforderten Daten nicht zustande kommen. Sofern die Daten fehlen, stellt dies einen Mangel dar. Wird dieser Mangel nicht behoben, kann der Antrag nicht mehr weiterbearbeitet werden. Ihre Daten können im Zuge der Beihilfenauszahlung an folgende Empfänger übermittelt werden: Schadensgemeinde, jew. Bezirksverwaltungsbehörden, Amt der Sbg. Landesreg., BM für Finanzen, BM für Nachhaltigkeit (WLV), Organe des Bundes, der Länder und der Gemeinden, Kommissionsmitglieder, Wirtschaftskammer Sbg., Kammer für Arbeiter und Angestellte für Sbg., Kammer für Land- und Forstwirtschaft in Sbg., Landarbeiterkammer in Sbg. Namen und Anschrift sowie der Verwendungszweck und die Höhe des Förderungsbeitrages können im Subventionsbericht des Amtes der Sbg. Landesreg. veröffentlicht werden. Nach den Art. 15 ff DSGVO besteht grundsätzlich ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch sowie in bestimmten Fällen auf Datenübertragbarkeit. Für die Vergabe von Beihilfen aus dem Katastrophenfonds sind diese grundsätzlichen Rechte jedoch beschränkt durch die Erfordernisse der Abwicklung der Auszahlung der Beihilfe. Ein Ausschluss des Widerspruchsrechts und eine Einschränkung der Auskunftspflicht im bestehenden Verfahren ist jedenfalls notwendig. Die Daten werden nicht gelöscht und dienen zur Dokumentation aufgetretener Schäden im Land Salzburg. Sollte der Antrag zurückgezogen werden kann jedenfalls eine Löschung der Daten beantragt werden. Für allfällige Beschwerden natürlicher Personen aus der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten ist die Datenschutzbehörde (Wickenburggasse 8, 1080 Wien) zuständig.

Schlussbestimmungen

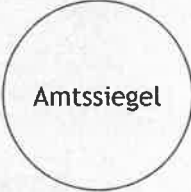
Sämtliche Änderungen, Ergänzungen und Erweiterungen dieses Ansuchens bedürfen der Schriftform.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Seite ist von den Behörden auszufüllen!

| Bearbeitung Katastrophenfonds / Schadensschätzung des/der Sachverständigen | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|
| Antrag 1: | | | | Antrag 2: | | | |
| | | | | Ort, Datum | | Unterschrift | |
| | | | | Antrag 3: | | | |
| | | | | Ort, Datum | | Unterschrift | |
| A 1 | <input type="checkbox"/> Masch.Einsatz | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> Wald | <input type="checkbox"/> Betrieb | | | |
| S 1 | <input type="checkbox"/> Soforteinsatz | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> sonstige | | € | _____ % Beihilfe | <input type="checkbox"/> gesperrt |
| A 1 | <input type="checkbox"/> Masch.Einsatz | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> Wald | <input type="checkbox"/> Betrieb | | | |
| S 2 | <input type="checkbox"/> Soforteinsatz | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> sonstige | | € | _____ % Beihilfe | <input type="checkbox"/> gesperrt |
| A | <input type="checkbox"/> Masch.Einsatz | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> Wald | <input type="checkbox"/> Betrieb | | | |
| S | <input type="checkbox"/> Soforteinsatz | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> sonstige | | € | _____ % Beihilfe | <input type="checkbox"/> gesperrt |
| A | <input type="checkbox"/> Masch.Einsatz | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> Wald | <input type="checkbox"/> Betrieb | | | |
| S | <input type="checkbox"/> Soforteinsatz | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> sonstige | | € | _____ % Beihilfe | <input type="checkbox"/> gesperrt |
| A | <input type="checkbox"/> Masch.Einsatz | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> Wald | <input type="checkbox"/> Betrieb | | | |
| S | <input type="checkbox"/> Soforteinsatz | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> sonstige | | € | _____ % Beihilfe | <input type="checkbox"/> gesperrt |

| Erhebungsbericht der Schadensgemeinde | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Die Angaben des Geschädigten zum Schaden treffen <input type="checkbox"/> zu <input type="checkbox"/> eingeschränkt zu <input type="checkbox"/> nicht zu | |
| Bei Schäden an Gebäuden und Bauwerken (Verrohrungen, ...): <input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/> das/der geschädigte Gebäude/Gebäudeteil/Bauwerk (Keller, usw.) ist bewilligt | |
| Anmerkungen: <input type="checkbox"/> Fotos vom Schaden liegen bei <input type="checkbox"/> allfällige Versicherungsnachweise liegen bei <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ | |
|  | |
| Datum _____ | Unterschrift _____ |