

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Leipzig
Referat 31
Braustr. 2
04107 Leipzig

Antrag auf Zuwendung und Auszahlung

Finanzielle Unterstützung von
Arbeitgebern bei den
Unterbringungskosten für
Arbeitnehmer mit Wohnort in
Tschechien/Polen

- wird von der Bewilligungsbehörde ausgefüllt -

Antrags - Nr.:

1. Antragsteller *

(Arbeitgeber, der Arbeitnehmer mit Wohnsitz in Tschechien/Polen beschäftigt)

Name/Bezeichnung des Unternehmens

Branche

Anschrift

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Ansprechpartner

Name

Telefon

E-Mail

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN (ohne Leerstellen)

BIC

Geldinstitut

Steuernummer

zu 1. Antragsteller ***Sektoren der Kritischen Infrastruktur**

Der Antragsteller erklärt, dass er zur "kritischen Infrastruktur" zur Bewältigung der COVID-19-Pandemie zählt, genauer zu:

Sicherstellung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung

Krisenstabspersonal

Berufsfeuerwehr, freiwillige Feuerwehr (sofern Tagesbereitschaft besteht)

Bergsicherungsbetriebe und Grubenwehren

Katastrophenschutz und Hilfsorganisationen

Opferschutzeinrichtungen

betriebsnotwendiges Personal in Einrichtungen und Behörden des Freistaates Sachsen, des Bundes einschließlich der Bundeswehr sowie der sächsischen Kommunen und der Bundesagentur für Arbeit

Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur und Versorgungssicherheit

Telekommunikation, sicherheitsrelevante IT-Infrastruktur, Post, Energieversorgung einschließlich Tankstellen und Mineralölunternehmen (Netzsicherstellung)

Wasserversorgung

Entsorgung (Abwasserbeseitigung, Müllentsorgung)

Luftverkehr (betriebsnotwendiges Personal)

Binnenschifffahrt (betriebsnotwendiges Personal)

ÖPNV, SPNV, EVU (betriebsnotwendiges Personal)

Rundfunk, Fernsehen, Presse einschließlich Erzeugung von Pressedrukkerzeugnissen

Banken und Sparkassen

Krankenkassen (betriebsnotwendiges Personal)

Rentenversicherung (betriebsnotwendiges Personal)

Ernährung und Waren des täglichen Bedarfs

Ernährungswirtschaft und Landwirtschaft

Lebensmittelhandel und -großhandel

Transport und Logistik zur Sicherstellung des täglichen Bedarfs

Gesundheitsversorgung und Pflege

Arztpraxen, Zahnarztpraxen, Tierarztpraxen

Psychologische Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten, Psychosoziale Notfallversorgung

Praxen von Gesundheitsfachberufen

Krankenhäuser und medizinische Fakultäten

Rettungsdienst

Apotheken und Sanitätshäuser

Labore

Herstellung und Vertrieb von Arzneimitteln und Medizinprodukten

stationäre Einrichtungen für Pflege, Reha, Eingliederungshilfe

ambulante Pflegedienste

Wirtschafts-, Versorgungs- und Reinigungspersonal in genannten Einrichtungen

Bildung und Erziehung

Personal zur Sicherstellung der Notbetreuung in Kitas und Schulen

stationäre und ambulante Hilfen der Behinderten-, Kinder und Jugendhilfe

2. Beschäftigte Arbeitnehmer mit Wohnsitz in Tschechien/Polen

2.1 Arbeitnehmer/in

Name, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität CZ PL	Anzahl Tage ¹⁾
---------------	--------------	-----------------------	---------------------------

Angabe des regelmäßigen Arbeitsortes des Arbeitnehmers in Sachsen

Unterkunft/Wohnsitz

Unterhält der Arbeitnehmer eine regelmäßige Unterkunft im Freistaat Sachsen oder einem daran angrenzenden Bundesland der Bunderepublik Deutschland?	Ja	Nein
---	----	------

Falls Nein:

Bitte Anschrift des Hauptwohnsitz im Ausland angeben

Mitreisende Partner (Ehepartner/eingetragener Lebenspartner)

Name, Vorname	Geburtsdatum	CZ PL	Anzahl Tage ¹⁾
---------------	--------------	-------	---------------------------

Mitreisende minderjährige Kinder

Name, Vorname	Geburtsdatum	CZ PL	Anzahl Tage ¹⁾
---------------	--------------	-------	---------------------------

2.2 Arbeitnehmer/in

Name, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität CZ PL	Anzahl Tage ¹⁾
---------------	--------------	-----------------------	---------------------------

Angabe des regelmäßigen Arbeitsortes des Arbeitnehmers in Sachsen

Unterkunft/Wohnsitz

Unterhält der Arbeitnehmer eine regelmäßige Unterkunft im Freistaat Sachsen oder einem daran angrenzenden Bundesland der Bunderepublik Deutschland?	Ja	Nein
---	----	------

Falls Nein:

Bitte Anschrift des Hauptwohnsitz im Ausland angeben

Mitreisende Partner (Ehepartner/eingetragener Lebenspartner)

Name, Vorname	Geburtsdatum	CZ PL	Anzahl Tage ¹⁾
---------------	--------------	-------	---------------------------

Mitreisende minderjährige Kinder

Name, Vorname	Geburtsdatum	CZ PL	Anzahl Tage ¹⁾
---------------	--------------	-------	---------------------------

2.3 ggf. weitere Arbeitnehmer bitte auf separater Anlage beifügen

¹⁾ Voraussichtliche Anzahl der Tage für die Unterbringung in Sachsen

- für die Branche:

- Gesundheitsversorgung und Pflege

im Zeitraum vom **26.03.2020 bis 31.05.2020**

- für die Branchen:

- Sicherstellung der öffentlichen Sicherheit und Ordnung
- Sicherstellung der öffentlichen Infrastruktur und Versorgungssicherheit
- Ernährung und Waren des täglichen Bedarfs
- Bildung und Erziehung

im Zeitraum vom **07.04.2020 bis 31.05.2020**

3. Berechnung der Zuwendung

(alle Beträge in EUR)

Nr.	Anzahl Tage Arbeitnehmer	Pauschale	Anzahl Mitreisende	Anzahl Tage Mitreisende	Pauschale	Summe
2.1						
2.2						
2.3						
2.4						
2.5						
2.6						
2.7						
2.8						
2.9						
2.10						

Gesamtsumme beantragte Zuwendung:

4. Erklärung des Antragsstellers

Hiermit **beantrage ich gleichzeitig die Auszahlung** der Zuwendung auf o.g. Bankverbindung.

Sollten sich Abweichungen (Anzahl Tage und Personen) ergeben werde ich dies im **Verwendungsnachweis** erklären und eventuell zuviel ausgezahlte Mittel zurückzahlen.

Der Antragsteller erklärt, dass er die Pauschale zur Unterbringung seiner tschechischen/polnischen Arbeitnehmer **verwendet bzw. diese zweckgebunden an die Arbeitnehmer weitergibt**.

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Der Antragsteller versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit sowohl der vorstehenden als auch der in den Anlagen zum Antrag gemachten Angaben. Ferner versichert der Antragsteller, dass kein/e Insolvenzverfahren, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (einschließlich Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung) oder Mahn-/ Klageverfahren, die für die wirtschaftlichen Verhältnisse des Antragstellers von Bedeutung sind, beantragt oder durchgeführt und auch keine Kreditkündigungen ausgesprochen oder Scheckretouren/ Wechselproteste vorgekommen sind. Dem Antragsteller ist bekannt, dass falsche Angaben den Widerruf der Zuwendung und die Rückerstattung bereits ausgezahlter Beträge nebst Verzinsung zur Folge haben können.

Subventionserhebliche Tatsachen

Die persönliche und finanzielle Zuverlässigkeit des Antragstellers ist Grundvoraussetzung für die Vergabe von Fördermitteln.

Deshalb wird vorausgesetzt, dass der Antragsteller die ethischen Grundwerte unserer Gesellschaft, wie Integrität, Ehrlichkeit und Rechenschaft akzeptiert. Insbesondere Betrug ist eine Verhaltensweise, die nicht geduldet und konsequent verfolgt wird. Der beantragten Zuwendung liegen Subventionen zu Grunde, auf welche § 264 Strafgesetzbuch (StGB) und § 1 des Subventionsgesetzes des Landes Sachsen vom 14. Januar 1997 i.V.m. §§ 2 bis 6 des Gesetzes gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen (SubvG) Anwendung finden. Dem Antragsteller ist bekannt, dass alle in diesem Formular getätigten Angaben subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind. Die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB ist dem Antragsteller bekannt. Dem Antragsteller ist bekannt, dass Handlungen bzw. Rechtsgeschäfte, die unter Missbrauch von Gestaltungsmöglichkeiten vorgenommen werden, sowie Scheingeschäfte und Scheinhandlungen (§ 4 SubvG) subventionserhebliche Tatsachen sind. Nach § 3 SubvG sind dem Antragsteller die bestehenden Mitteilungspflichten bekannt, wonach der Landesdirektion Sachsen unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen sind, die der Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung, Inanspruchnahme oder dem Belassen der Subvention oder des Subventionsvorteils entgegenstehen oder für die Rückforderung der Subvention oder des Subventionsvorteils erheblich sind.

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [www.la-sachsen.de](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

5. einzureichende Unterlagen

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag bitte beizufügen:

Datum *

Ort *

Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift des Unternehmens