



**MARKTGEMEINDE  
ST. GEORGEN IM ATTERGAU**  
Attergaustraße 21  
Tel. 07667/6255

**Ansuchen um  
GEWERBEFÖRDERUNG f. bestehende Betriebe  
(Kommunalsteuerrefundierung)  
für das Jahr 2023**

**Antragsteller / Unterzeichnungsberechtigter**

Name / Firmenwortlaut: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Firmenanschrift, Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Betriebsstandort: \_\_\_\_\_

Gewerbeberechtigung: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Stand an Arbeitskräften – Stichtag: 31.12.2023**

Vollbeschäftigte \_\_\_\_\_

Teilzeitbeschäftigte \_\_\_\_\_

Lehrlinge \_\_\_\_\_

Saisonbeschäftigte \_\_\_\_\_

Beschäftigte mit  
Werkverträgen/Leasing \_\_\_\_\_

**Anzahl der neu geschaffenen Arbeitsplätze:** \_\_\_\_\_

<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2020</b>	€
<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2021</b>	€
<b>DIFFERENZ</b>	€
<b>50 % Subvention</b>	€ =====

(wird vom Marktgemeindeamt berechnet)

<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2021 (+ 3% Index)</b>	€
<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2022</b>	€
<b>DIFFERENZ</b>	€
<b>50 % Subvention</b>	€ =====

(wird vom Marktgemeindeamt berechnet)

<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2022 (+ 3% Index)</b>	€
<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2023</b>	€
<b>DIFFERENZ</b>	€
<b>50 % Subvention</b>	€ =====

(wird vom Marktgemeindeamt berechnet)

<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2023 (+ 3% Index)</b>	€
<b>Komm.Steuer lt. Erklärung, für das Jahr 2024</b>	€
<b>DIFFERENZ</b>	€
<b>50 % Subvention</b>	€ =====

**Es ist zu beachten, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge, die bis spätestens 30.06.2024 beim Marktgemeindeamt einlangen, behandelt werden können!**

Ich (Wir) bestätige(n) mit meiner (unserer) Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und anerkenne(n) die **Richtlinien für Gewerbeförderungen zur Schaffung von neuen Arbeitsplätzen in der Marktgemeinde St. Georgen im Attergau (gültig ab 01.01.2020 für die Kommunalsteuer ab inklusive 2020)**.

Ich (Wir) erkläre(n) mich (uns) mit der Kontrolle über die Durchführung der geförder-ten Maßnahme, einer erforderlichen Einsichtnahme durch die Marktgemeinde St. Georgen i.A. sowie mit der Veröffentlichung der gewährten Subvention, des Namens (Firmenbezeichnung) und der Anschrift – bei sonstiger Versagung der Subvention - einverstanden.

---

(Datum)

---

(Unterschrift)

---

Der Förderungsbeitrag möge auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_