



# Notfallhilfe Coronavirus

## 1 - Angaben zum Gesuchsteller (Personalien)

Name und Vorname

---

Wohnadresse

---

E-Mail

---

Telefon-Nr. für Rückfragen

---

AHV-Nr.

---

Konto-Angaben für allfällige Überweisung (IBAN + Kontoinhaber)

---

Wer lebt ausser Ihnen in Ihrem Haushalt?

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beziehung (Ehepartner/in,  
minderjährige Kinder)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



## 2 - Angaben zum Unternehmen / Organisation / Betriebliche Tätigkeit

Firmenname

---

Firmensitz, Adresse

---

UID-Nr.

---

Branche

---

Anzahl Mitarbeitende inkl. Inhaber (Standort)

---

Jahresumsatz 2018 in Fr.

---

Jahresumsatz 2019 in Fr.

---



**Gemeinde Fällanden**  
 Fällanden Benglen Pfaffhausen

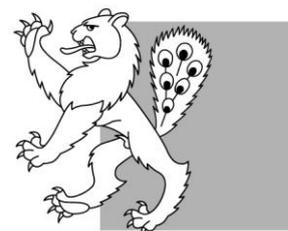
**Ausgaben / Einnahmen**

<b>Private Ausgaben:</b>	<b>März</b>	<b>April</b>
Mietzins Ihrer Privatwohnung		
Krankenkassenprämien (Sie, Ihr/e Ehepartner/in, minderjährige Kinder)		
<b>Geschäftliche Ausgaben:</b>		
Angestelltenlohn (Pensum ca. _____ %)		
Weitere Verpflichtungen (Lieferantenrechnungen, Leasingraten etc.)		
Miete Geschäftsräumlichkeiten		

<b>Einnahmen:</b>	<b>März</b>	<b>April</b>
Einnahmen aus Geschäftstätigkeit (verbleibender Umsatz)		
Einkünfte ausserhalb der Geschäftstätigkeit und Einkünfte aus Sozialversicherungen		
Einnahmen Ehepartner/in		

<b>Liquide Mittel</b>	<b>März</b>	<b>April</b>
Bank		
Post		
Kasse		

<b>Illiquide Vermögenswerte</b>	<b>März</b>	<b>April</b>
Wertschriften, Aktien etc.		
Offene Kundenguthaben		
Weitere Vermögenswerte privat oder geschäftlich		



**Gemeinde Fällanden**  
 Fällanden Benglen Pfaffhausen

### 3 – Bereits beantragte Leistungen

Folgende Leistungen wurden bereits beantragt:		Die Unterstützung ist:
<input type="checkbox"/>	Corona-Erwerbsersatzentschädigung der eigenen AHV-Ausgleichskasse	<input type="checkbox"/> noch offen / <input type="checkbox"/> zugesagt / <input type="checkbox"/> abgelehnt
<input type="checkbox"/>	Kurzarbeitsentschädigung	<input type="checkbox"/> noch offen / <input type="checkbox"/> zugesagt / <input type="checkbox"/> abgelehnt
<input type="checkbox"/>	Covid-19-Überbrückungskredit Hausbank	<input type="checkbox"/> noch offen / <input type="checkbox"/> zugesagt / <input type="checkbox"/> abgelehnt
<input type="checkbox"/>	Weitere:	<input type="checkbox"/> noch offen / <input type="checkbox"/> zugesagt / <input type="checkbox"/> abgelehnt
<input type="checkbox"/>	Weitere:	<input type="checkbox"/> noch offen / <input type="checkbox"/> zugesagt / <input type="checkbox"/> abgelehnt
	Sind Sie als selbständigerwerbende Person bereit, Ihre Selbständigkeit wieder aufzugeben für den Fall, dass Sie noch einen (Rest-)Anspruch auf Arbeitslosentaggeld haben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bemerkungen:

### 4 – Beilagen

- Mietvertrag für Privatwohnung
- Kopie Krankenkassenprämienrechnungen oder Police von Ihnen, Ihrer/s Ehepartner/in und den minderjährigen Kindern
- Mietvertrag Geschäftsräumlichkeiten
- Bank-/Postkontoauszüge Februar/März 2020, privat und geschäftlich
- Lohnabrechnung Angestellte (Ausgaben)
- Lohnabrechnung Ehepartner/in (Einnahmen)
- Kopie der letzten Akonto-Rechnung der Ausgleichskasse inkl. Zahlungsnachweis
- Entscheid über die Corona-EO, wenn vorhanden
- Entscheid über die Kurzarbeitsentschädigung, wenn vorhanden
- Entscheid über einen Covid-19-Kredit und/oder Bankkredit, wenn vorhanden
- HR-Eintrag, wenn vorhanden ([www.zefix.ch](http://www.zefix.ch))
- Jahresabschluss 2018
- Jahresabschluss 2019, wenn vorhanden



**Gemeinde Fällanden**  
Fällanden Benglen Pfaffhausen

## 5 – Einverständniserklärung

### Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie folgendes zur Kenntnis:

1. Sie entbinden die Gemeinde Fällanden vom Datenschutz innerhalb der Gemeindeverwaltung insbesondere der Einwohnerkontrolle, Steueramt, Finanzabteilung und Sozialabteilung sowie dem Kantonalen Steueramt des Kantons Zürich und der Sozialversicherungsanstalt SVA des Kantons Zürich vollumfänglich.
2. Sie sind verpflichtet bestehende Liquiditätsreserven aufzubrauchen.
3. Sie sind verpflichtet je nach Situation sämtliche subsidiäre/vorgelagerten Finanzhilfen zu beantragen, insbesondere:
  - Liquiditätshilfe für Unternehmen
  - Kurzarbeit
  - Entschädigung für Erwerbsausfälle Arbeitgeber / Selbständige / Arbeitnehmer
  - Antrag auf ArbeitslosenentschädigungDie Gemeinde Fällanden kann weitere Institutionen/Stellen nennen.
4. Sämtliche in diesem Zusammenhang ausgerichtete finanzielle Notunterstützung ist zurück zu erstatten. Bei rückwirkendem Erhalt vorgelagerter subsidiärer Finanzhilfen (siehe 2.) ist die Gemeindeverwaltung umgehend per Telefon oder Mail zu informieren und die finanzielle Unterstützung umgehend zurück zu erstatten.
5. In allen anderen Fällen ist nach Abflachung der Pandemie mit der Gemeinde Fällanden Kontakt aufzunehmen und die Rückzahlung der Notunterstützung zu vereinbaren. Die Gemeinde Fällanden kann finanzielle Unterstützung in Härtefällen erlassen.
6. Rückerstattung erfolgt auf folgende Kontoverbindung:  
Politische Gemeinde Fällanden  
80-26873-3 / IBAN: CH29 0900 0000 8002 6873 3  
Vermerk: Rückerstattung Notunterstützung Corona/COVID-19 / Name ggf. Rate
7. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Auskünfte wahrheitsgetreu angegeben zu haben. Sämtliche Falschangaben können zur Anzeige gebracht werden. Die Notunterstützung wird in diesem Fall vollumfänglich zurückgefordert.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_