

Name:
Straße, Nr:
PLZ, Ort: Datum

Ärztekammer für Steiermark
Wohlfahrtsfonds
Kaiserfeldgasse 29
8010 Graz

F. 0316-8044-136
wff@aekstmk.or.at

Covid-19 – Überbrückungshilfe aus dem Notstandsfonds

Aufgrund der Covid-19-Krise und des damit verbundenen Einkommensrückgangs handelt es sich bei mir um einen expliziten Härtefall.

Ich beantrage daher eine Überbrückungshilfe aus dem Notstandsfonds aus folgenden Gründen (Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich**):**

- Einkommens- bzw. Patientenrückgang im Ausmaß von ____ %.
- behördliche Ordinationsschließung
- Ordinationsschließung weil _____

- sonstige Gründe: _____

Ich habe bei folgenden Einrichtungen bereits eine Unterstützung beantragt bzw. werde sie beantragen:

- Betriebsunterbrechungsversicherung ja nein
- Staatliche Unterstützung: Epidemiengesetz ja nein
- Staatliche Unterstützung: Härtefonds ja nein
- aws-Förderung ja nein

Beilagen:

- Saldenliste des ersten Quartals 2020 (mit Übersicht der monatlichen Einnahmen und Ausgaben aller 3 Monate – bitte KEINE Detailbuchungen)
- ggf. Bescheid über behördliche Ordinationsschließung



- ggf. Absonderungsbescheid
- ggf. Information über die Höhe der von anderen Einrichtungen gewährten Unterstützungen

Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung des Antrags ohne die erforderlichen Beilagen NICHT möglich ist!!! Bitte übermitteln Sie nur vollständige Anträge inkl. Beilagen!!!!

.....

Unterschrift