|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unterstützungsmassnahmen gemäss COVID-Verordnung Kultur**  **Gesuchsformular Ausfallentschädigung für Kulturschaffende** Gesuchsteller/in  |  |  | | --- | --- | | Name |  | | Jahrgang |  | | Strasse, Nr. |  | | PLZ, Ort |  | | Telefon |  | | E-Mail-Adresse |  | | Website |  | | Wohnsitz (Adresse, PLZ, Ort) |  | |  |  | | Bankverbindung (IBAN) |  | | Kontoinhaber/in |  | | AHV-Nummer |  |  Angaben zur kulturellen Tätigkeit  * Kultursparte (Mehrfachnennung möglich)  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Darstellende Künste und Musik inkl. deren Vermittlung | | | |  | Design |  | Film | |  | Visuelle / Bildende Kunst |  | Literatur | |  | Museen |  |  |  * Kurzbeschreibung der kulturellen Tätigkeit des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin  |  | | --- | |  |  Angaben zu anderen beantragten Massnahmen zur Deckung des Schadens  * Haben Sie Soforthilfe für Kulturschaffende bei Suisseculture Sociale beantragt?  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Ja | Datum des Antrags |  | | | | |  |  | Entscheid liegt vor |  | Ja | Höhe der gewährten Soforthilfe in CHF |  | |  |  |  |  | Nein |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Nein | Geplant? |  | Ja |  | | |  | | |  | Nein |  | |  * Haben Sie Erwerbsausfallentschädigung beantragt?  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Ja | Datum des Antrags |  | | | | |  |  | Entscheid liegt vor |  | Ja | Höhe der gewährten Entschädigung in CHF |  | |  |  |  |  | Nein |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Nein | Geplant? |  | Ja |  | | |  | | |  | Nein |  | |  * Haben Sie Arbeitslosenentschädigung beantragt?  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Ja | Datum des Antrags |  | | | | |  |  | Entscheid liegt vor |  | Ja | Höhe der gewährten Entschädigung in CHF |  | |  |  |  |  | Nein |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Nein | Geplant? |  | Ja |  | | |  | | |  | Nein |  | |  * Haben Sie Kurzarbeitsentschädigung für allfällige Angestellte beantragt?  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Ja | Datum des Antrags |  | | | | |  |  | Entscheid liegt vor |  | Ja | bewilligt ab (Datum) |  | |  |  |  |  |  | Höhe der gewährten Entschädigung in CHF |  | |  |  |  |  | Nein |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Nein | Geplant? |  | Ja |  | | |  | | |  | Nein |  | |  * Haben Sie die Deckung des Schadens über Ihre Privatversicherung beantragt?  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Ja | Datum des Antrags |  | | | | |  |  | Entscheid liegt vor |  | Ja | Höhe der gewährten Entschädigung in CHF |  | |  |  |  |  | Nein |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Nein | Geplant? |  | Ja |  | | |  | | |  | Nein |  | |  * Haben Sie weitere Entschädigungen beantragt?  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Ja | Datum des Antrags |  | | | | |  |  | Entscheid liegt vor |  | Ja | Höhe der gewährten Entschädigung in CHF |  | |  |  |  |  | Nein |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Nein | Geplant? |  | Ja |  | | |  | | |  | Nein |  | |  Angaben zu abgesagten resp. verschobenen Veranstaltungen und Projekten oder zur Betriebsschliessung  * Bitte Veranstaltungsreihen, Veranstaltungen und Projekte einzeln im Beiblatt aufführen.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Anzahl der Veranstaltungen | abgesagt |  | |  | teilweise abgesagt |  | |  | verschoben |  | |  | Total |  | |  |  | | | *ODER* | |  | | Dauer der Betriebsschliessung  (Start- und voraussichtliches Enddatum) |  | | | Art des Betriebs |  | |  Angaben zur Ausfallentschädigung (Antrag)  * Kurzbeschreibung der Schadensart (Art der angefallenen Kosten und / oder der entgangenen Einnahmen)  |  | | --- | |  |  * Höhe des ungedeckten finanziellen Schadens insgesamt in CHF  |  | | --- | |  |  * Falls der Schaden im Zusammenhang mit einem Engagement bei einem Kulturunternehmen entstanden ist:  |  |  | | --- | --- | | Name des Kulturunternehmens |  |   Der/die Gesuchsteller/in bestätigt, dass das erwähnte Kulturunternehmen den beschriebenen Schaden nicht bezahlt hat.   * Bemerkungen  |  | | --- | |  |  Einzureichende Dokumente  * Schadensberechnung; kann angefallene Kosten wie auch entgangene Einnahmen umfassen. (*obligatorisch*) * bei Veranstaltungen oder Projekten: Veranstaltungs- oder Projektbudgets (*sofern vorhanden*) * bei Betriebsschliessung: letzter Jahresabschluss oder Zusammenstellung Betriebsaufwände und -erträge des Jahres 2019 sowie genehmigtes Betriebsbudget für das Jahr 2020 (obligatorisch) * Kopien allfälliger Anträge oder Entscheide über Soforthilfe an Kulturschaffende bei Suisseculture Sociale, Erwerbsausfallentschädigung, Arbeitslosenentschädigung, Kurzarbeitsentschädigung, Entschädigung durch Privatversicherung und/oder weitere beantragte Entschädigungen (*obligatorisch bei Gesuchseingabe*, wenn bereits Antrag gestellt oder Entscheid vorliegt; *obligatorisch nachzuliefern*, wenn Antrag noch nicht gestellt oder Entscheid pendent) * Kopien von Rechnungen oder sonstigen Belegen zum Nachweis des Schadens; wo nicht selbsterklärend, Rechnungen und Belege erläutern (*soweit möglich*) * Beitragsabrechnung als Selbständigerwerbende/r mit AHV-Ausgleichskasse (*obligatorisch*) * Unterlagen zum Nachweis der hauptberuflichen Tätigkeit als Kulturschaffende/r (bspw. Steuerabrechnungen, Liste von Engagements, Ausstellungen) (*obligatorisch*) * Wohnsitzbestätigung (Alter max. zwei Jahre) (*auf Anfrage*) * bei Gesuchen, die im Auftrag eines/einer Kulturschaffenden eingereicht werden: Nachweis der Bevollmächtigung (*obligatorisch*)  Zusicherung des/der Gesuchsteller/in Der/die Gesuchsteller/in bestätigt, dass sein/ihr Schaden nicht durch eine Privatversicherung oder Sozialversicherungen (insbesondere Corona-Erwerbsausfallentschädigung der AHV/IV gemäss COVID-19-Verordnung Erwerbsausfall) gedeckt wird.  Der/die Gesuchsteller/in verpflichtet sich, sämtliche Gesuche an Dritte für Entschädigung im Zusammenhang mit dem Coronavirus (COVID-19) von sich aus offenzulegen und allfällige Entscheide dem zuständigen Kanton innert fünf Arbeitstagen unaufgefordert zuzustellen.  Der/die Gesuchsteller/in nimmt zur Kenntnis, dass er/sie keinen Rechtsanspruch auf eine Ausfallentschädigung hat und keinen Rechtsweg beschreiten kann.  **Dem/Der Gesuchsteller/in ist bekannt, dass er/sie bei einem Verstoss gegen die Auskunfts- und Offenlegungspflicht wegen Betrugs (Art. 146 Strafgesetzbuch), Urkundenfälschung (Art. 251 Strafgesetzbuch) etc. strafrechtlich und wegen Verletzung des Bundesgesetzes über Finanzhilfen und Abgeltungen (Subventionsgesetz, Art. 37-40) gemäss dessen Bestimmungen zur Verantwortung gezogen werden und mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder Geldstrafe bestraft werden kann. Zudem wird mit Busse bis 100 000 Franken bestraft, wer vorsätzlich mit falschen Angaben eine Ausfallentschädigung nach Art. 8 und 9 der COVID-Verordnung Kultur erwirkt. Allenfalls zu Unrecht ausbezahlte Ausfallentschädigungen werden zudem innert 30 Tagen nach Feststellung der unrechtmässigen Auszahlung durch den Kanton zurückgefordert.**  *Datenbearbeitung und Datenweitergabe*  Der/die Gesuchsteller/in ermächtigt die Kantone, untereinander alle Daten in Zusammenhang mit dem Vollzug der COVID-Verordnung Kultur auszutauschen.  Der/die Gesuchsteller/in ermächtigt die Kantone, solche Daten auch mit Suisseculture Sociale, Privatversicherungen sowie den zuständigen Amtsstellen des Bundes, der Kantone und der Gemeinden auszutauschen.  Der/die Gesuchsteller/in ermächtigt die Kantone, bei den soeben genannten Stellen und Personen alle für den Vollzug der COVID-Verordnung Kultur erforderlichen Informationen einzuholen.  Der/die Gesuchsteller/in entbindet die genannten Stellen und Personen zudem von den Geheimhaltungsvorschriften, insbesondere vom Bankkunden-, Steuer- und Amtsgeheimnis.  **Der/die Gesuchsteller/in bestätigt, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.**  **Der/die Gesuchsteller/in bestätigt hiermit, alle vorgenannten Punkte gelesen und verstanden zu haben.**   |  |  | | --- | --- | | Ort, Datum | Für den/die Gesuchsteller/in: | |  |  |  Bitte senden Sie uns das handschriftlich unterzeichnete und gescannte Formular per E-Mail an [*kultur@ar.ch*](mailto:kultur@ar.ch) Alternativ können Sie uns das Formular per Post zustellen:  ***Adresse***  Amt für Kultur Landsgemeindeplatz 5 9043 Trogen |