

Anschreiben

< Genaue Anschrift des Förderungswerbers/der Förderungswerberin >

An
waff als ZWIST
EU-Förderprogramme
Nordbahnstraße 36
1020 Wien

Betrifft: Eigenerklärung Projekt 3

Anbei übermitteln wir das Förderungsansuchen zum Call „**Förderung der Beschäftigungsfähigkeit suchtkranker Personen mit Schwerpunkt Alkoholsucht - FöBeS**“ und erklären,

- dass wir alle Bestimmungen dieser Unterlage ohne Einschränkungen anerkennen;
- dass wir bzw. im Falle einer juristischen Person, die Einrichtung, die für die Durchführung der Leistung erforderlichen fachlichen, kaufmännischen und organisatorischen Fähigkeiten besitzen;
- dass wir über die erforderliche Befugnis zur Arbeitsvermittlung entsprechend den Bestimmungen der §§ 2-7 AMFG verfügen;
- dass gegen unsere Einrichtung kein Insolvenzverfahren eingeleitet oder die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens mangels hinreichenden Vermögens nicht abgewiesen wurde;
- dass sich unsere Einrichtung nicht in Liquidation befindet;
- dass wir den Verpflichtungen zur Zahlung der Sozialversicherungsbeiträge, Steuern und Abgaben nachgekommen sind;
- dass wir das Gleichbehandlungsgesetz, BGBl. I Nr. 66/2004, beachten und das Bundes-Behindertengleichstellungsgesetz, BGBl. I Nr. 82/2005, sowie das Diskriminierungsverbot gemäß § 7b des Behinderteneinstellungsgesetzes (BEinstG), BGBl. Nr. 22/1970, berücksichtigen;
- dass weder gegen die Einrichtung noch gegen die zur Geschäftsführung befugten Organe eine rechtskräftige Verurteilung wegen eines Delikts oder eine andere schwere berufliche Verfehlung vorliegt, die die berufliche Zuverlässigkeit in Frage stellt;
- dass wir bei geförderten Projekten die Mittel nicht maßgeblich und durch schuldhaftes Verhalten widmungswidrig verwendet haben;

- dass wir das Projekt – im Falle des Abschluss eines Förderungsvertrages - grundsätzlich selbst und durch bei uns in einem Beschäftigungsverhältnis stehenden Personen erbringen und das Projekt idR in unseren Räumlichkeiten durchführen werden;
- dass wir in Kenntnis aller relevanten ESF-Regelungen sind.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf Verlangen des waff als ZWIST, des AMS Wien sowie der SDW entsprechende Nachweise und Bestätigungen einzuholen sind.

.....

Ort, Datum

.....

Rechtsgültige Fertigung & Stampiglie

.....

Name in Block- oder Maschinenschrift