

Ansuchen - 2. Teilbetrag der Arbeitsplatzförderung

Downloadformular | * Feld muss ausgefüllt sein | Bitte ausfüllen, einscannen und digital einreichen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Datenschutzbestimmungen auf www.kufstein.gv.at gelesen zu haben und mich damit einverstanden zu erklären.

Name des Unternehmens *

Rechtsform *

Straße / Hausnummer *

PLZ / Ort *

Ansprechperson *

Telefon & E-Mail *

IBAN & BIC *

Datum der Genehmigung *

EDV- Nr. für evtl. Gutschrift Kommunalsteuer

Bemerkungen

Anzahl der Mitarbeiter 1. Förder- *
jahr zum 30.6.

Anzahl der Mitarbeiter 2. Förder- *
jahr zum 30.6.

Anzahl der Mitarbeiter – Antrag *
Auszahlung 30.6.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)