

Antrag auf zinslose Stundung der Ausgleichsabgabeforderung gemäß § 160 Abs. 4 i.V.m. Art. 59 BayHO für das Erhebungsjahr 2021 (Pandemiebedingte Regelung):

Der Freistaat Bayern ist berechtigt Ansprüche mit und ohne Ratenzahlung zu stunden, wenn die sofortige Einziehung der Schulden mit erheblichen Härten für den Anspruchsgegner verbunden wäre und der Anspruch durch die Stundung nicht gefährdet wird.

In Anbetracht der Corona-Pandemie stellt das Inklusionsamt das vorliegende Antragsformular zur Verfügung, um auf vorübergehende Zahlungsschwierigkeiten besonders reagieren zu können. Pandemiebedingte Zahlungsschwierigkeiten sollen nach Möglichkeit nicht dazu führen, dass die wirtschaftliche Situation der Ausgleichsabgabeschuldner zusätzlich durch die Erhebung von Stundungszinsen gefährdet wird.

Stand: Januar 2022

www.zbfs.bayern.de

ZBFS Nr. 19

A	Mitwirkung, Hinweise								
	Der Antragsteller ist zur umfassenden Mitwirkung an der Feststellung der Voraussetzungen für die Stundung verpflichtet. Beim Versand unverschlüsselter E-Mails besteht das Risiko der Kenntnisnahme und Offenlegung durch Dritte. Daten mit hohem Schutzniveau sollten daher nicht per E-Mail eingereicht werden. Alle unsere Mitarbeiter/innen sind zur Wahrung des Datenschutzes verpflichtet.								
B	Angaben zum Antragsteller								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Name</td> </tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Ort</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Betriebsnummer</td> </tr> </table>	Name		PLZ	Ort	Betriebsnummer			
Name									
PLZ	Ort								
Betriebsnummer									
C	Ansprechpartner/in für Rückfragen zum Antrag								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Name</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Funktion</td> </tr> <tr> <td>Telefon (tagsüber)</td> <td>Fax-Nummer (optional)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">E-Mail (Optional)</td> </tr> </table>	Name		Funktion		Telefon (tagsüber)	Fax-Nummer (optional)	E-Mail (Optional)	
Name									
Funktion									
Telefon (tagsüber)	Fax-Nummer (optional)								
E-Mail (Optional)									
D	Zahlungsschwierigkeiten auf Grund der Corona-Pandemie Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen								
	<p>Der Antragsteller erklärt, dass er in erheblich Ausmaß und unmittelbar von den Folgen der Corona-Pandemie betroffen ist und daher pandemiebedingt vorübergehend in Zahlungsschwierigkeiten geraten ist. Er hat dazu aus einem der nachfolgenden Förderprogramme Leistungen erhalten beziehungsweise andere Hilfsmaßnahmen in Anspruch genommen.</p> <p> <input type="checkbox"/> Erhalt von Kurzarbeitergeld bedingt durch die Corona-Pandemie <input type="checkbox"/> Steuererleichterung oder –stundung wegen der Corona-Pandemie <input type="checkbox"/> Erhalt von Wirtschaftsförderung des Freistaats wegen der Corona-Pandemie <input type="checkbox"/> Erhalt von Mitteln aus dem Wirtschaftsstabilisierungsfonds (WSF) des Bundes oder von Mitteln der EU wegen der Corona-Pandemie <input type="checkbox"/> Sonstige Hilfen: _____ </p> <p>Nachweise über die o. g. Förderungen und die derzeitige wirtschaftliche Situation des Betriebes (z. B. aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung) können vom Inklusionsamt angefordert werden.</p> <p>Bestanden die Zahlungsschwierigkeiten bereits vor/unabhängig von der Corona Pandemie?</p> <p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </p>								
E	Stundung/Ratenzahlung								
	Die Zahlung der Forderung ist bis Ende 2022 in folgenden Beträgen möglich:								
F	Erklärungen								
	<p>Ich/wir versichern, die vorstehenden Angaben richtig, vollständig und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Ich/wir versichern, jede Änderung der in diesem Antrag enthaltenen Angaben unverzüglich dem Inklusionsamt mitzuteilen. Ich/wir versichern, dass die Zahlungsschwierigkeit vorübergehend ist und ich/wir zur Leistung der Raten in der Lage sind.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum _____ Unterschrift</p>								