

Landratsamt Rottal–Inn

**Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten**

(Nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulweges - SchKfrG)

Landratsamt Rottal-Inn

- Sachgebiet 63 -

Industriestr. 18

84347 Pfarrkirchen

|  |
| --- |
| **Wichtig, bitte lesen!**  Der **Erstattungsantrag** muss **bis** **spätestens 31. Oktober** gestellt werden. Berücksichtigt wird nur die zumutbare kürzeste Verkehrsverbindung zum günstigsten Tarif (z.B. Schülerwochen- bzw. -monatskarte, Bahncard etc.). Die **Eigenbeteiligung je Schuljahr und Familie** beträgt derzeit **465 EUR (Familienbelastungsgrenze).** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag**  Erstattung der notwendigen Fahrtkosten für die Benutzung ...  öffentlicher Verkehrsmittel (nach SchKfrG)  **und/oder**  von privaten Kraftfahrzeugen (nach SchKfrG) | Schuljahr   |  | | --- | | / | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Schülers/der Schülerin | Vorname/n | | | | Geburtsdatum |
|  |  | | | |  |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort | | | Telefon (freiwillig) |
|  |  |  | | |  |
| Besuchte Schule (Schulart, PLZ, Ort) und Klasse (z.B 11a, Soz11) | | | E-Mail Antragsteller\*in (freiwillig) | | |
|  | | |  | | |
| Erziehungsberechtigte/r (bei minderjährigen Antragstellern) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Die Familie bezieht Kindergeld für 3 oder mehr Kinder?** | | | | | |
| Ja (Bitte den **Kindergeldnachweis** vom ***August vor Schuljahresbeginn*** beilegen,  z.B. in Form des **Kontoauszuges**, auf dem der **Betrag für mind. drei Kinder ersichtlich ist)** | | | | Nein | |
| **Die Familie bezieht lfd. Hilfe z. Lebensunterhalt nach SGB XII, ALG II od. SozGeld nach SGB II, Leistungen nach AsylbLG od. Berufsausbildungsbeihilfe nach SGB III?** | | | | | |
| Ja (Bitte den Nachweis vom ***August vor Schuljahresbeginn*** beifügen) | | | | Nein | |
| **Der/die Antragsteller/in ist schwerbehindert?** | | | | | |
| Ja (Bitte Schwerbehindertenausweis, auf dem das **Merkzeichen der Behinderung** ersichtlich ist,  in Kopie beifügen) | | | | Nein | |
| ***Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die entsprechenden Nachweise vorliegen!*** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Details zur besuchten Schule** (Zutreffendes ankreuzen und soweit notwendig ergänzen) | | | | | | | | |
|  | weiterführende Schule ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht (z. B. Gymnasium) | | | | | | | |
|  | Schulen (Vollzeitunterricht) mit wechselndem Praktikum | | | | | | | |
| Praktikum von ... bis (Datum) | | | Praktikum von ... bis (Uhrzeit) | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| Praktikumsstelle/n (genaue Anschrift/en) | | | **Bitte bestätigten Praktikumsplan beifügen!** | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Berufsschule | | | | | | | |
| wöchentlicher Unterricht | | | | | Wochentag(e) | | Uhrzeit | |
| von | bis |
| einmal | | zweimal | | |  | |  |  |
| Blockunterricht  **-> Bitte Blockplan beifügen!** | | | | | | | | |
| Während Blockunterricht auswärts untergebracht? | | | | Nein | | Ja und zwar in… | | |
| untergebracht in Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | | |  | | | | |
| Arbeitgeber (Name und Anschrift) | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Haben Sie Geschwister, die im oben genannten Schuljahr eine der oben genannten Schulen besuchen und die für dieses Jahr ebenfalls einen Kostenerstattungs-Antrag (KA) stellen?** | | | | | |
| Nein | Ja und zwar |  | | | |
| Name, Vorname (Bruder/Schwester) | | Besuchte Schule | Klasse | KA Ja | KA Nein |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Folgende Verkehrsmittel wurden bzw. werden benutzt | | | | | |
|  | von (Ort/Abfahrt/Bahnhof/Haltestelle) | bis (Ort/Abfahrt/Bahnhof/Haltestelle) | Bus/Bahn | S-/U-Bahn | PKW |
| a) |  |  |  |  |  |
| b) |  |  |  |  |  |
| c) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges** (nur möglich, wenn **besondere Gründe** vorliegen) | | | | | |
|  | eine **öffentliche Verkehrs- bzw. Schul-busverbindung** zwischen Wohnung und Schule besteht nicht bzw. | nur von |  | bis |  |
|  | Die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels ist zwar möglich, aber mit der **Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges verringert sich** die regelmäßige  **Abwesenheitsdauer** von der Wohnung an mindestens drei Tagen in der Woche um mehr als zwei Stunden (**von der Schule bestätigten Stundenplan mit Unterrichtszeiten vorlegen!**) | | | | |
|  | Die Fahrt mit dem **öffentlichen Verkehrsmittel** zur Schule müsste **vor 5:30 Uhr** angetreten werden | | | | |
|  | Sonstige Gründe (Nachweise sind vorzulegen) |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Strecke wird zurückgelegt **mit privateigenem** ... | | PKW |  | Roller / Motorrad | |  | Mofa / Moped |  | Moped-auto / Microcar | | kürzeste einfache Strecke | | |
| in km: | |  |
| Die Beförderung erfolgt  **durch** ... | | Antragsteller/in | | | | Vater / Mutter | | | | | | | |
| andere Person | | | |  | | | | | | | |
| Erfolgt die Mitnahme des Schülers/der Schülerin auf dem Weg zur Arbeit? | | | | | | | | | | Ja | | Nein | |
| Wurden/werden im Fahrzeug weitere Schüler bzw. Schülerinnen mitgenommen? | | | | | | | | | | | | | |
| Ja  Nein | Name, Vorname | | | |  | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | |  | | | | | | | | |
| Bestand bzw. besteht eine Fahrgemeinschaft? (Nachweis beilegen!) | | | | | | | | | | | | | |
| Ja  Nein | Teilnehmer | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Der zu erstattende Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Anschrift) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Hinweis z. Ausfüllen über PC: Bitte die einzelnen Felder bei IBAN u. BIC mit Pfeiltaste oder Maus ansteuern! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name und Anschrift Geldinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | Bankleitzahl (BLZ) | | | | | | | | | |  | | Kontonummer | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN (Internationale Kontonummer) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | BIC (Internationale Bankleitzahl, 8-11 Stellen) | | | | | | | | | | |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Alle Änderungen werde ich dem Landratsamt Rottal-Inn unverzüglich anzeigen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum | | | | | | | | | | | |  | | Unterschrift Antragsteller/in / Erziehungsberechtigte/r | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bestätigung der Schule** (für **alle** **Erstattungsanträge**) | | | | | | | | | |
| **Die Schule bestätigt, dass die Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin zu dem angegebenen Schulbesuch richtig sind. Für den Erstattungsantrag sind folgende Daten maßgebend:** | | | | | | | | | |
| Die folgende Zeile muss **nur bei Erstattungsanträgen** ausgefüllt werden! | | | | | | | | | |
|  | | < **tatsächlich** besuchte **Schultage vor Ort** |  | | < **Praktikumstage** bzw.  besuchte **Blockwochen** | |  | < **Fehltage**  (krank u. ä.) | |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum | | |  | | Stempel und Unterschrift der Schule | | |  |
|  | | | | | | | | | |

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter [www.rottal-inn.de/datenschutz](http://www.rottal-inn.de/datenschutz)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Datum der**  **Benutzung** | **EUR** | **Bitte die Original-Belege in zeitlicher Reihenfolge auf dieses Blatt aufkleben!** |
|  |  |  | **Platz zum Aufkleben der Belege**  für die Abrechnung von Fahrten  mit öffentlichen Verkehrsmitteln  Bei Bedarf diese Seite nochmals ausdrucken! |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |