

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 Fahrtenmit öffentlichen VerkehrsmittelnBei Bedarf diese Seite nochmals ausdrucken! |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |