

Landratsamt Rottal–Inn

**Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten**

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 **440 EUR (Familienbelastungsgrenze).** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag**  Erstattung der notwendigen Fahrtkosten für die Benutzung ...  öffentlicher Verkehrsmittel (nach SchKfrG\*)1)  **und/oder**  von privaten Kraftfahrzeugen (nach SchKfrG\*)1) | Schuljahr   |  | | --- | | / | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Schülers/der Schülerin | Vorname/n | | | | Geburtsdatum |
|  |  | | | |  |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Wohnort | | | Telefon \*)2 |
|  |  |  | | |  |
| Besuchte Schule (Schulart, PLZ, Ort) und besuchte Klasse | | | E-Mail \*)2, 3 | | |
|  | | |  | | |
| 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) | | | | | | | |
|  | Fachoberschule Klasse 11 und Berufsoberschule (Vollzeitunterricht) mit wechselndem Praktikum | | | | | | | |
| Praktikum von ... bis (Datum) | | | Praktikum von ... bis (Uhrzeit) | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| Ort/e der Praktikumsstelle/n (Adresse/n) | | | **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 vorlegen!**) | | | | |
|  | Die Fahrt mit dem **öffentlichen Verkehrsmittel** zur Schule müsste **vor 5:30 Uhr** angetreten werden | | | | |
|  | Sonstige Gründe (Nachweise sind vorzulegen) |  | | | |

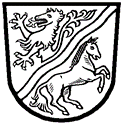
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Strecke wird zurückgelegt **mit privateigenem** ... | | PKW |  | Roller / Motorrad | |  | Mofa / Moped | kürzeste einfache Strecke | | | |
| in km: | |  | |
| Die Beförderung erfolgt **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** |  | | < **Praktikumstage** bzw.  besuchte **Blockwochen** | |  | < **Fehltage**  (krank u. ä.) | |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum | | |  | | Stempel und Unterschrift der Schule | | |  |
|  | | | | | | | | | |

\*)1= Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulweges, SchKfrG, \*)2= Angabe ist freiwillig, \*)3 für die automatische Nachricht über den Eingang des Antrags

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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! |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informationen zum Datenschutz**

**im Landratsamt Rottal-Inn**

Das Landratsamt Rottal-Inn erfasst Ihre personenbezogenen Daten nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen. Ihre Daten werden erhoben, um Ihren Antrag auf Kostenfreiheit des Schulweges bzw. Kostenerstattung bearbeiten zu können.

**Verantwortlich** für die Verarbeitung der Daten ist das Landratsamt Rottal-Inn, Ringstr. 4 – 7, 84347 Pfarrkirchen, Tel. 08561 20-0, [info@rottal-inn.de](mailto:info@rottal-inn.de).

Ihre Angaben sind **freiwillig**. Wenn Sie keine oder keine vollständigen Angaben machen, können wir Ihren Antrag jedoch möglicherweise nicht richtig und vollumfänglich bearbeiten.

Personenbezogene Daten werden grundsätzlich direkt bei der betroffenen Person, also bei Ihnen, erhoben. Besteht ein Rechtsanspruch auf Auskunft über die Daten und wird dieser Auskunftsanspruch von Ihnen nicht erfüllt, so behalten wir uns vor, die benötigten Daten bei anderen Stellen zu erheben.

Die **Rechtsgrundlagen für die Verarbeitungstätigkeiten** ergeben sich aus dem Schulwegkostenfreiheitsgesetz, der Schülerbeförderungsverordnung und der EU-Datenschutz-Grundverordnung sowie dem Bayerischen Datenschutzgesetz.

Eine **Weitergabe** Ihrer Daten an andere öffentliche Stellen erfolgt ausschließlich im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben (Art. 5 Bayerisches Datenschutzgesetz).

Ihre Daten werden nach der Erhebung beim Landratsamt Rottal-Inn so lange **gespeichert,** wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Sie haben folgende **Rechte**:

* Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, **Auskunft** über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten.
* Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf **Berichtigung** zu.
* Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die **Löschung** oder **Einschränkung** der Verarbeitung verlangen sowie **Widerspruch** gegen die Verarbeitung einlegen.
* Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht oder die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein **Recht auf Datenübertragbarkeit** zu.
* Falls Sie in die Verarbeitung durch das Landratsamt Rottal-Inn durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die **Einwilligung** jederzeit für die Zukunft **widerrufen**. Der Widerruf wirkt jedoch nicht rückwirkend, sodass die vor dem Widerruf stattgefundene Verarbeitung rechtmäßig bleibt.

Sollten Sie von Ihren hier genannten Rechten Gebrauch machen, wird geprüft, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Den Datenschutzbeauftragten des Landratsamtes Rottal-Inn erreichen Sie unter folgender Anschrift: Landratsamt Rottal-Inn, Ringstr. 4 – 7, 84347 Pfarrkirchen

Telefon: 08561 20-0, E-Mail: dsb@rottal-inn.de.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Postanschrift: Postfach 22 12 19, 80502 München, Adresse: Wagmüllerstraße 18, 80538 München, Telefon: 089 212672-0, Telefax: 089 212672-50,

E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de, Internet: https://www.datenschutz-bayern.de/