

Der Antrag ist bis spätestens 31. Oktober für das vorangegangene Schuljahr zu stellen.

An das

Landratsamt Straubing-Bogen
Postfach 0463 • 94304 Straubing

Antrag auf Erstattung der notwendigen Fahrtkosten bei Benutzung

Schuljahr

öffentlicher Verkehrsmittel und/oder eines privaten Kraftfahrzeuges

welche die Familienbelastungsgrenze von 440,00 € im Schuljahr überstiegen haben

/

Schüler(in) (Name, Vorname)	Geburtstag
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon
Schule (Schulart, PLZ u. Ortsangabe)	Klasse

Erziehungsberechtigter

Der Antragsteller ist

A) Schüler(in) weiterführender Schulen ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht
(ausgenommen Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit Praktikum)

B) Fachoberschüler(in) der Klasse 11 und Berufsfachschüler(in) mit wechselweisem Praktikum

Praktikum vom - bis

Praktikum vom - bis

Praktikum vom - bis

Praktikum vom - bis

Praktikum vom - bis

Praktikum vom - bis

Ort des Praktikums (genaue Adresse/n, Telefon, bitte Praktikumsplan beifügen)

C) Berufsschüler(in)

1. Unterricht wöchentlich

und zwar am

in der Zeit von

bis

einmal

Uhr

Uhr

zweimal

und zwar am

in der Zeit von

bis

Uhr

Uhr

2. als Blockunterricht (bitte Blockplan beilegen)

Block 1 von - bis

Block 2 von - bis

Block 3 von - bis

Block 4 von - bis

Block 5 von - bis

Block 6 von - bis

Der (Die) Schüler(in) war während des Blockunterrichts auswärts untergebracht

und zwar in (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Telefon)

Name und Anschrift des Arbeitgebers, Telefon

Deckt sich der Schulweg mit dem Weg zur Arbeitsstätte? und zwar von - bis

ja

nein

teilweise

Wie legen Sie den täglichen Weg zur Arbeitsstätte zurück? (z.B. Firmenbus, Bundesbahn usw.)

Wohnt der(die) Schüler(in) während der Arbeitstage bei (oder in der Nähe) der Ausbildungsstätte?

nein

ja

und zwar (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Familienbelastungsgrenze 440,- € (Eigenanteil an den Fahrtkosten je Schuljahr)

Ich beantrage die Befreiung von der Beteiligung an den Fahrtkosten (Familienbelastungsgrenze), weil

a) ich/mein/e Eltern/Vater/Mutter Anspruch auf Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) oder auf Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) haben: (wenn ja, Nachweis beifügen)

ja

nein

b) bei mir eine dauernde Behinderung vorliegt (wenn ja, Nachweis beifügen)

ja

nein

c) meine Eltern für 3 oder mehr Kinder Anspruch auf Kindergeld haben

ja

(Nachweis für Monat August vor Beginn des Schuljahres beifügen)

nein

Ich beziehe von folgendem öffentlichen Kostenträger (z.B. Arbeitsamt – Berufsausbildungsbeihilfe) monatliche Fahrtkosten in Höhe von _____ €. Bitte Bewilligungsbescheid (Kopie) beilegen Anschrift dieses Kostenträgers: _____

Benutzte Verkehrsmittel (Angaben zu privaten Kraftfahrzeugen sind nur nötig, wenn hierfür eine Kostenerstattung beantragt wird):

Von (Abfahrts-Ort) _____ bis (Ausstiegs-Ort) _____ (Verkehrsmittel)

a) _____ mit _____

b) _____ mit _____

c) _____ mit _____

Die Strecke wurde zurückgelegt mit dem privateigenen

Personenkraftwagen Motorrad Moped oder Mofa Kürzeste einfache Fahrtstrecke: _____ km

Kfz-Zulassungsnummer: _____

Die Beförderung erfolgte durch Schüler(in) selbst Vater Mutter andere Bezugsperson

Erfolgte die Mitnahme des Schülers / der Schülerin auf der Fahrt zur Arbeitsstätte des Fahrers? ja nein

Außerdem wurden noch folgende weitere Schüler mitgenommen: (Name, Wohnort, besuchte Schule, Klasse) _____

Die Benutzung des privaten Kraftfahrzeuges erfolgte aus folgendem Grund:

1. Es liegt eine dauernde körperliche Behinderung oder andere gesundheitliche Gründe vor, die die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels oder eines Schulbusses nicht nur vorübergehend nicht zulassen (Nachweis beifügen!)

2. Eine öffentliche Verkehrs- bzw. Schulbusverbindung besteht nicht bzw. besteht nur von _____ nach _____

3. Sonstige Gründe: (bitte Nachweise beifügen) _____

Geschwister haben ihre Erstattungsanträge nur gemeinsam beim Landratsamt vorzulegen!

Es besuchen auch folgende Geschwister aus meiner Familie eine weiterführende Schule ab Jahrgangsstufe 11 oder eine Berufsschule im Teilzeitunterricht:

Name _____ Anschrift _____

Schule _____ Klasse _____

Überweisen Sie bitte den erstattungsfähigen Betrag auf folgendes Konto: **(Die Angabe der Bankverbindung ist unbedingt erforderlich!)**

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ Kreditinstitut (Name und Ort) _____

IBAN

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ich versichere, dass die auf dem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und die eingetragenen Fahrten auch tatsächlich für den Schulbesuch durchgeführt wurden.

PLZ, Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigten _____

Schulbestätigung (siehe Hinweise Seite 3)

Erster Schultag: _____ Letzter Schultag: _____ Bezeichnung der Klasse: _____

Der/Die Schüler/in hat den Unterricht an insgesamt _____ Tagen besucht und war an folgenden Tagen abwesend **(datumsgenaue Angabe):** _____

PLZ, Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift der Schule _____

(Nicht ausfüllen, wird vom Aufgabenträger ausgefüllt!)

a) Errechnete Kosten lt. abgegebener Fahrscheine _____ €

b) Kosten eines Geschwisters _____ €

c) Gesamtkosten _____ €

% Familienbelastung 440,00 €

d) Erstattungsbetrag _____ €

Verfügung:

I. Festgestellt auf € _____

II. Auszahlungsanordnung (Sammelanordnung) gefertigt.

III. Zum Akt.

Landratsamt Straubing-Bogen, den _____

Datenschutzrechtliche Hinweise zu Ihren Informationsrechten nach Art. 13 Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO): (hier: Datenschutz beim Antrag auf Kostenfreiheit des Schulwegs)

1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Verwendung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten aufgrund Ihres Antrages auf kostenfreie Beförderung bzw. Fahrtkostenerstattung im Rahmen des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges (SchKfrG) und der Schülerbeförderungsverordnung (SchBefV). Grundsätzliche Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.landkreis-straubing-bogen.de/buergerservice/formulare-und-merkblaetter/>

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Landratsamt Straubing-Bogen, Leutnerstr. 15, 94315 Straubing, Tel. 09421/973-0, E-Mail: poststelle@landkreis-straubing-bogen.de

3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Firma a.s.k. Datenschutz e.K., Schulstrasse 16a, 91245 Simmelsdorf, Telefon 09155-263 99 70 oder Email: info@ask-datenschutz.de

4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung/Weitergabe:

Ihre Daten werden erhoben, um einen möglichen Anspruch nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulweges (SchKfrG) bzw. entsprechend der Verordnung über die Schülerbeförderung (SchBefV) gewähren zu können. Ihre Daten werden auf der Grundlage von Art. 6 Abs.1 Buchstabe e DSGVO in Verbindung mit § 4 Abs. 1 BayDSG und dem SchKfrG und der SchBefV verarbeitet.

Ihre personenbezogene Daten werden weitergegeben an:

- Verkehrsunternehmen, welche die jeweilige Schülerbeförderung durchführen.
- Die jeweilige Schule, welche der/die Schüler/in besuchen möchte bzw. besucht hat.
- An den EDV-Dienstleister der bei uns eingesetzten Software im Bereich Schülerbeförderung.
- Weitere öffentliche Stellen, soweit sich im weiteren Verfahren ergibt, dass eine Weiterleitung der personenbezogenen Daten nach den geltenden Rechtsvorschriften erforderlich und zulässig ist.

5. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Ihre Daten werden nach der Erhebung 10 Jahre beim Landratsamt Straubing-Bogen gespeichert.

6. Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Da Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden, haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).
- Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüfen wir, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.
- Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz (Postfach 22 12 19, 80502 München, Tel. 089/212672-0, E-Mail: poststelle@datenschutz.bayern.de).

7. Widerrufsrecht bei Einwilligung:

Wenn Sie in die Verarbeitung durch das Landratsamt Straubing-Bogen durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

8. Pflicht zur Angaben der Daten

Das Landratsamt Straubing-Bogen benötigt Ihre Daten, um einen möglichen Anspruch auf Kostenfreiheit des Schulwegs gewähren zu können. Wenn Sie die erforderlichen personenbezogenen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.