

Landratsamt Kronach
Sachgebiet 14 -Schülerbeförderung-
Güterstraße 18
96317 Kronach

**Ausschlussfrist ist der 31.10. für
das vorangegangene Schuljahr**

Antrag

Schuljahr

**auf Erstattung der notwendigen Fahrtkosten zur Schule
für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel**

Name des Schülers/der Schülerin		Vorname/n		Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort	Telefon			
Besuchte <u>Schule</u> (Schulart, PLZ, Ort)			Besuchte Klasse	E-Mail			
Erziehungsberechtigte/r							
Die Familie bezieht Kindergeld für 3 oder mehr Kinder? *) ¹				<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
Die Familie bezieht lfd. Hilfe z. Lebensunterhalt nach SGB XII, ArbeitslG II, SozGeld od. AsylbLG? *) ²				<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
Der/die Antragsteller/in ist schwerbehindert? (Schwerbehindertenausweis in Kopie beifügen)				<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
*) ¹ = Bei „JA“ den Nachweis vom August <u>vor</u> Schuljahresbeginn beifügen. *) ² Bei „JA“ stets den Nachweis vom August <u>vor</u> Schuljahresbeginn beifügen.							
<i>Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn die entsprechenden Nachweise vorliegen!</i>							
Details zur besuchten Schule (Zutreffendes ankreuzen und soweit notwendig ergänzen)							
<input type="checkbox"/>	S1	weiterführende Schule ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht <small>nicht: Fachoberschule Klasse 11 und Berufsschule mit Praktikum (siehe unten)</small>					
<input type="checkbox"/>	S2	Fachoberschule Klasse 11 und Berufsoberschule (Vollzeitunterricht) mit wechselndem Praktikum					
		Praktikum 1 von ... bis	Praktikum 2 von ... bis				
		Ort/e der Praktikumsstelle/n (Adresse/n) Bitte Praktikumsplan beifügen!					
<input type="checkbox"/>	S3	Berufsschule					
		wöchentlicher Unterricht		an folgendem <u>Wochentag</u> ... Uhrzeit >	von bis		
		einmal <input type="checkbox"/>	zweimal <input type="checkbox"/>				
		Blockunterricht Bitte Blockplan beifügen!					
		Während Blockunterricht auswärts untergebracht?		untergebracht in Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
		<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA und zwar in ...				
		Arbeitgeber (Name und Anschrift) :					
		Wohnt der Schüler/die Schülerin während der Arbeitstage bei oder in der Nähe der Arbeitsstätte?	<input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA und zwar ...			
Haben Sie Geschwister, die im oben genannten Schuljahr eine der unter S1, S2 oder S3 genannten Schulen besuchen und die für dieses Jahr ebenfalls einen Kostenerstattungs-Antrag (KA) stellen?							
<input type="checkbox"/>	NEIN	<input type="checkbox"/>	JA und zwar	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	S3 <input type="checkbox"/>	Kostenerstattung
Name, Vorname (Bruder/Schwester)		Besuchte Schule	Klasse	Ja	Nein		

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

Bestätigung der Schule

Die Schule bestätigt, dass die Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin zu dem angegebenen Schulbesuch richtig sind. Für den Erstattungsantrag sind folgende Daten maßgebend:

	< besuchte Schultage	< Praktikumstage bzw. < besuchte Blockwochen	< Fehltage (krank u.ä.)
--	-----------------------------	---	--------------------------------

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule
------------	-------------------------------------

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 BLZ, KoNr., IBAN u. BIC mit Tab oder Maus ansteuern!*

Name und Anschrift Geldinstitut	Bankleitzahl (BLZ)	Kontonummer

**Bitte geben Sie für das Empfängerkonto daher unbedingt IBAN und BIC an!
Diese Angaben finden Sie u.a. auf Ihren Kontoauszügen.**

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 Kronach - Schülerbeförderung- unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in / Erziehungsberechtigte/r
------------	---

(Nicht auszufüllen, wird vom Aufgabenträger ausgefüllt)

- a) Errechnete Kosten lt. abgegebener Fahrscheine..... _____ EUR
- b) Kosten eines Geschwisters (siehe Antrag _____).... _____ EUR
- c) Gesamtkosten..... _____ EUR
- % Familienbelastung..... _____ 465,- EUR
- d) Erstattungsbetrag..... _____ **EUR**

Verfügung:

- I. Sachlich und rechnerisch richtig.
- II. Auszahlungsanordnung gefertigt.
- III. Zum Akt

Unterschrift / Sachbearbeiter

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO

Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem Antrag auf Kostenerstattung für die Beförderung von Schülern.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verantwortlich für die Datenerhebung ist das Landratsamt Kronach, Güterstraße 18, 96317 Kronach
Tel. 09261/678-0, E-Mail poststelle@lra-kc.bayern.de

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten

Landratsamt Kronach, Güterstr. 18, 96317 Kronach
Herr Klaus Völk
E-Mail: datenschutz@lra-kc.bayern.de
Tel. 09261 678-476

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Ihre Daten werden erhoben, um die gesetzlichen Vorschriften einhalten zu können.

Ihre Daten werden erhoben, auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen des Schulwegkostenfreiheitsgesetzes sowie der Schülerbeförderungsverordnung des Freistaates Bayern.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben.

Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Ihre Daten werden nicht an ein Drittland übermittelt und verbleiben lediglich im Landratsamt Kronach.

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Ihre Daten werden nach der Erhebung für 10 Jahre gespeichert.

Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so 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).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch das Landratsamt Kronach 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.

Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Das Landratsamt Kronach benötigt Ihre Daten, um über Ihren Antrag entscheiden zu können. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.