

Auszahlungsantrag für das Schuljahr 2016/2017 für genehmigte Schülerbeförderungskosten bei Fahrten mit einem privaten Kraftfahrzeug

Bitte beachten Sie:

Der Auszahlungsantrag ist zur Prüfung und Bestätigung **bis zum 30. September 2017** im **Sekretariat der Schule** einzureichen.

Es ist zwingend eine **Kopie des Bewilligungsbescheides** des Schulverwaltungsamtes beizufügen, da ansonsten keine Weiterbearbeitung in der Schule möglich ist. Ebenso ist die Angabe der **IBAN** zwingend erforderlich.

Die Überweisung des Erstattungsbetrages erfolgt bis Dezember 2017. **Wir bitten Sie, in der Zwischenzeit von Rückfragen abzusehen.**

Schule/Außenstelle: **Klasse:** (im Schuljahr 2016/2017)

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname des Antragstellers:
(Muss mit dem Empfänger des Bewilligungsbescheides vom Schulverwaltungsamt übereinstimmen.)

Anschrift des Antragstellers:

Kontoinhaber:

IBAN:

Bitte kreuzen Sie die Tage im Kalender an, an denen tatsächlich Fahrten durchgeführt wurden.

	Aug 16					Sep 16					Okt 16					Nov 16					Dez 16					Jan 17				
Mo	8	15	22	24	29	5	12	19	26	-	-	17	24	-	7	14	21	28	5	12	19	-	-	9	16	23	30			
Die	9	16	23	25	30	6	13	20	27	-	-	18	25	1	8	15	22	29	6	13	20	-	3	10	17	24	31			
Mi	10	17	24	26	31	7	14	21	28	-	-	19	26	2	9	-	23	30	7	14	21	-	4	11	18	25				
Do	11	18	25	27		1	8	15	22	29	-	-	20	27	3	10	17	24		1	8	15	22	-	5	12	19	26		
Fr	12	19	26	28		2	9	16	23	30	-	-	21	28	4	11	18	25		2	9	16	-	-	6	13	20	27		
	Feb 17					Mrz 17					Apr 17					Mai 17					Jun 17					Jul 17				
Mo		6	-	-	27	6	13	20	27	3	10	-	24		-	8	15	22	29		-	12	19	-	-	-	-	-		
Die		7	-	-	28	7	14	21	28	4	11	-	25		2	9	16	23	30		6	13	20	-	-	-	-	-		
Mi	1	8	-	-		1	8	15	22	29	5	12	-	26		3	10	17	24	31		7	14	21	-	-	-	-	-	
Do	2	9	-	-		2	9	16	23	30	6	-	-	27		4	11	18	-		1	8	15	22	-	-	-	-	-	
Fr	3	10	-	-		3	10	17	24	31	7	-	-	28		5	12	19	-		2	9	16	23	-	-	-	-	-	

Anzahl der (angekreuzten) Fahrtage:

Die Höhe der Kostenerstattung ergibt sich wie folgt:

1.) Berechnungsformel (bitte ausfüllen):

$$\begin{array}{r}
 \dots\dots\dots \text{ km} \\
 \text{genehmigte Entfernung} \\
 \text{(je Fahrt)}
 \end{array}
 \times
 \begin{array}{r}
 \dots\dots\dots \\
 \text{Anzahl (angekreuzter)} \\
 \text{Fahrtage}
 \end{array}
 \times
 \begin{array}{r}
 \dots\dots\dots \\
 \text{Turnus} \\
 \text{(1 oder 2, je nach nachdem} \\
 \text{ob nur 1 Fahrtrichtung oder} \\
 \text{Hin- und Rückfahrt genehmigt wurde;} \\
 \text{keine Leerfahrten)}
 \end{array}
 \times 0,20 \text{ €} = \dots\dots\dots \text{ €}$$

2.) Beachtung des **maximalen** Erstattungsbetrages:

	Maximaler Erstattungsbetrag für das vollständige Schuljahr 2016/2017	Maximaler Erstattungsbetrag pro Monat
Schüler mit Wohnsitz <u>innerhalb</u> Dresdens	50 Prozent des preisgünstigsten Tarifes des VVO, Tarif A1 (Zone Dresden): 212,10 Euro	Aug 2016 - Juli 2017: 17,67 Euro
Schüler mit Wohnsitz <u>außerhalb</u> Dresdens	260 Euro	Aug 2016 - Juli 2017: 21,67 Euro
Schüler (wohnhafte innerhalb oder außerhalb Dresdens) a) mit entsprechender Behinderung an Schulen für Körperbehinderte, geistig Behinderte, Hörgeschädigte b) mit einem Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen c) der Klassenstufe 1 und 2 des Förderzentrums Sprache Dresden, der Schulen für Lernbehinderte und der Schulen für Erziehungshilfe bei mind. zwei Umstiegen mit dem öffentlichen Personenverkehr d) mit gesundheitlichen Gründen (durch amtsärztliches Gutachten bestätigt)	2.604,00 Euro (Hin- und Rückfahrt) 1.302,00 Euro (nur eine Fahrtrichtung; Hin- oder Rückfahrt)	217,00 Euro (Hin- und Rückfahrt) 108,50 Euro (nur eine Fahrtrichtung; Hin- oder Rückfahrt)

Der vollständige Erstattungsbetrag für das gesamte Schuljahr steht dem Antragsteller nur zu, wenn die Genehmigung mindestens das komplette Schuljahr (Aug./Sept. 2016 bis Juli 2017) umfasst und die Schule in dem kompletten Schuljahr besucht wurde. Ist dies nicht der Fall (z.B. Genehmigung erst ab Dezember 2016 oder Schulwechsel im März 2017), so wird nur ein anteiliger Erstattungsbetrag entsprechend des maximalen monatlichen Betrages ausgezahlt.

beantragter Erstattungsbetrag: _____ EUR
Unter 1.) errechneter Betrag, jedoch nicht mehr als der maximale Erstattungsbetrag nach 2.)

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers:

Prüfvermerk Schule

Schulstempel:

geprüfter/korrigierter Gesamterstattungsbetrag: _____ EUR

sachl.
Richtigkeit: _____

rechn.
Richtigkeit: _____

Datum: _____