F

Amt der Burgenländischen Landesregierung, Abteilung 6 – Referat Förderwesen
Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt; Tel.Nr. 02682 (bzw. 057) / 600 DW 2076, 2611, 2765
Fax DW 2865 bzw. DW 2533, E-Mail: post.a6-anf@bgld.gv.at

ANTRAG AUF FAHRTKOSTENZUSCHUSS

gemäß Bgld. Arbeitnehmerförderungsgesetz

für den Zeitraum von _____ 2017 bis _____ 2017

Dieser Antrag muss bis spätestens 30. April 2018 eingelangt sein.

Nachname d. Antragstellers/in *(in BLOCKSCHRIFT)* | **Vorname**

Straße / Nr. | Geburtsdatum

☐ männlich ☐ weiblich

PLZ / Ort

E-Mail | Telefon Nr.

Ich ersuche um Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses gemäß Bgld. Arbeitnehmerförderungsgesetz, da

☐ Schicht-, Wechsel- oder Nachtdienst vorliegt.

☐ keine Anbindung von Orten bzw. Ortsteilen an das öffentliche Verkehrsnetz vorliegt und daher die Wegstrecke bis zur nächstgelegenen Haltestelle von öffentlichen Verkehrsmitteln mit dem KFZ zurückgelegt werden muss.

☐ die Gesamtfahrzeit des schnellsten verfügbaren öffentlichen Verkehrsmittels zwischen Wohnort und Arbeitsplatz unzumutbar ist. Unzumutbar ist jedenfalls eine je Fahrtstrecke über 2 Stunden dauernde Fahrtzeit.

☐ die kürzeste (einfache) Wegstrecke vom Hauptwohnsitz zum Arbeitsort mind. 20 km beträgt.

☐ Ich besitze einen Parkausweis* für Behinderte nach der Straßenverkehrsordnung. *) *Kopie beilegen*

Persönliche Verhältnisse des/der Antragstellers/in im Antragszeitraum

Familienstand
☐ ledig
☐ verheiratet seit _____
☐ in Partnerschaft lebend seit _____ (im gemeinsamen Haushalt)
☐ geschieden seit _____
☐ verwitwet seit _____
☐ getrennt seit _____

Ehegatte/Ehegattin bzw. Lebensgefährte/Lebensgefährtin des Antragstellers/der Antragstellerin hat:

☐ eigenes Einkommen *(Einkommensnachweis beilegen!)*
☐ kein eigenes Einkommen *(Alleinverdiener-, oder **Mitversicherungsnachweis** beilegen!)*

Bankverbindung IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Eine Kopie der Bankomatkarte (Vorder- und Rückseite) **bzw. eine Bestätigung der Bank ist anzuschließen.**

Ich erkläre,
1. dass ich mit der automationsunterstützten Datenverarbeitung zum Zwecke der Förderungsgewährung und
2. mit der Überprüfung der Angaben und der Daten zum Hauptwohnsitz im Zentralen Melderegister durch das Amt der Burgenländischen Landesregierung einverstanden bin;
3. dass ich mich verpflichte den Wegfall von Fördervoraussetzungen dem Amt der Burgenländischen Landesregierung unverzüglich zu melden sowie
4. dass ich die Voraussetzungen gemäß Bgld. Arbeitnehmerförderungsgesetz über die Gewährung des Fahrtkostenzuschusses anerkenne und die Förderung zurückerstatten werde, wenn diese durch unrichtige oder unvollständige Angaben zu Unrecht erwirkt wurde.

- Ich bin damit einverstanden, über den Stand meines Antrages per SMS informiert zu werden.
- Ich bin damit einverstanden, im Falle von Rückfragen telefonisch kontaktiert zu werden.

Ort / Datum | Unterschrift des/der Antragstellers/in

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen!