

Amt der Burgenländischen Landesregierung, Abteilung 9

Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt; Tel.Nr. 02682 (bzw. 057) / 600 DW 1060
E-Mail: post.a9-skf@bgld.gv.at

#### antrag auf Fahrtkostenzuschussgemäß Bgld. Arbeitnehmerförderungsgesetz

**F**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **für den Zeitraum vom** |  | **2022** | **bis** |  | **2022** |

**Dieser Antrag muss bis spätestens 30. April 2023 eingelangt sein.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nachname |  | Vorname |
|  |  | Anrede[ ]  Sehr geehrte Frau [ ]  Sehr geehrter Herr[ ]  keine Angabe |
| Geburtsdatum |  |
|       |
| Straße / Nr.  |
|  |
| PLZ / Ort |  |  |
|  |  |       |
| E-Mail |  | Telefonnummer |

|  |
| --- |
| **Persönliche Verhältnisse der antragstellenden Person im Antragszeitraum** |
| Familienstand | [ ]  | ledig |  | [ ]  | geschieden | seit |       |
|  | [ ]  | verheiratet  | seit |       |  | [ ]  | verwitwet | seit |       |
|  | [ ]  | in Partnerschaft lebend (im gemeinsamen Haushalt) | seit |       |
| Ehegatte/Ehegattin bzw. Lebensgefährte/Lebensgefährtin der antragstellenden Person |
| Nachname: |       |  | Vorname: |       |
| hat:[ ]  ein eigenes Einkommen *(* *Einkommensnachweis beilegen!)*[ ]  kein eigenes Einkommen *(* *Alleinverdiener-, Mitversicherungsnachweis bzw. Versicherungsdatenauszug beilegen!)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Bankverbindung­­** |  **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  | **­­­­­­** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Beilagen (in Kopie):** |
| [ ]  | Nachweis des jährlichen Bruttoeinkommens der antragstellenden Personfür das **gesamte** **Kalenderjahr 2022** |
| [ ]  | Nachweis des jährlichen Bruttoeinkommens des Ehegatten/der Ehegattin bzw. des Lebensgefährten/der Lebensgefährtin für das **gesamte** **Kalenderjahr 2022** |
|  | *Als Einkommensnachweise gelten: Jahreslohnzettel (****L16****), Einkommensteuerbescheid vom Finanzamt (****alle Seiten****), Pensionsbescheid, Arbeitslosengeldbezugsnachweis, Krankengeldbezugsnachweis, Kinderbetreuungsgeldbezugsnachweis, Einheitswertbescheid bei nicht buchführenden Land- und Forstwirten**Als Einkommensnachweise gelten* ***nicht****: Mitteilung über den Leistungsanspruch, Monatslohnzettel, Kontoauszug, Lohnkonto* |
| [ ]  | Vom Dienstgeber/von der Dienstgeberin **vollständig** ausgefüllte Dienstgeberbestätigung**mit firmenmäßiger Fertigung** |
| [ ]  | Bestätigung des Finanzamtes über die Zuerkennung der Familienbeihilfe (nur bei Alleinverdiener/Alleinerzieher)  |
|  | **[ ]**  | Parkausweis für Menschen mit Behinderung nach § 29b StVo (falls vorhanden) |
|  |

|  |
| --- |
| Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben erhobenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung des durch das Förderansuchen begründete Vertragsverhältnis (Fördervertrag) verarbeitet werden.Der Zweck der Verarbeitung ist die Bearbeitung und Abwicklung des Förderantrages auf „**Fahrtkostenzuschuss**“ beim Amt der Burgenländischen Landesregierung. Die Daten dienen ausschließlich der Bearbeitung und Abwicklung des Antrages auf „**Fahrtkostenzuschuss**“.Ich nehme zur Kenntnis, dass zugesprochene Förderungen in Berichten des Landes angeführt werden können. Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur so lange aufbewahrt, wie dies durch gesetzliche Pflichten nötig ist. Wir speichern die Daten jedenfalls solange gesetzliche Aufbewahrungspflichten dieses vorsehen.Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht auf Auskunft über die erhobenen Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten habe. Es besteht die Möglichkeit der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde.Datenschutzrechtlicher Verantwortlicher im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union, Verordnung (EU) Nr. 2016/679, ist das Amt der Burgenländischen Landesregierung, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt.E-Mail: post.datenschutz@bgld.gv.atInternet: [www.burgenland.at/datenschutz](http://www.burgenland.at/datenschutz/)Alternativ können Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten die KPMG Security Service GmbH, Porzellangasse 51, 1090 Wien, E-Mail: post.datenschutzbeauftragter@bgld.gv.at wenden. |
| 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 der antragstellenden Person |

 |

**DIENSTGEBERBESTÄTIGUNG - Fahrtkostenzuschuss**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | Vorname |       |  |
|  | Nachname |       |  |
|  | Geburtsdatum |       |  |  |  |
|  | war | vom       **2022** | bis       **2022** | bei uns beschäftigt. |
| 2) | **1.** Arbeitsort |       |
|  | (genaue Adresse) | vom       **2022** | bis       **2022** |  |  |
|  | **2.** Arbeitsort |       |
|  | (genaue Adresse) | vom       **2022** | bis       **2022** |  |  |
| 3) | Es gab Arbeitsunterbrechungen (Gebührenurlaub, Karenzurlaub, Krankheit, Telearbeit), die durchgehend länger als zwei Monate dauerten. |
|  | [ ]  Ja | vom       **2022** | bis       **2022** |  |  |
|  | [ ]  Nein |  |  |  |  |
| 4) | Vom Dienstgeber/von der Dienstgeberin wurde im Kalenderjahr **2022** ein **Fahrtkostenersatz** *(ausgenommen Pendlerpauschale und Pendlerhöhe)* gewährt. |
|  | [ ]  Ja | in der Höhe von €       |  |  |
|  | [ ]  Nein |  |  |  |  |
| 5) | Die Beförderung zwischen Hauptwohnsitz und Arbeitsort erfolgte mit einem Firmenfahrzeug/-bus. |
|  | [ ]  Ja, ab |       |
|  | [ ]  Nein | (genaue Adresse) |  |
|  | Der **jährliche** Kostenbeitrag des Dienstnehmers/der Dienstnehmerin dafür betrug €       |
| 6) | Die antragstellende Person versah in unserem Betrieb Schicht-, Nacht- bzw. Wechseldienst. |
|  | [ ]  Ja 🡪 | *Arbeitszeit ist nicht anzugeben* |  |
|  | [ ]  Nein 🡪 | *Arbeitszeit ist anzugeben (siehe Pkt. 7)* |  |
| 7) | tägliche Arbeitszeit/Gleitzeitrahmen | von       Uhr | bis       Uhr |  |
| 8) | Anzahl der **Arbeitstage** pro Woche  |        |
|  |       |  |  |
|  | Ort und Datum |  | firmenmäßige Fertigung(Stampiglie und Unterschrift) |
|  |