



**MARKTGEMEINDE
ST. PAUL IM LAVANTTAL**

Platz St. Blasien 1, 9470 St. Paul im Lav.

Tel.: 04357 / 2017

Web: www.sanktpaul.at

**Antrag auf Gewährung des
FAHRTKOSTENZUSCHUSS**
für Studierende für das Studienjahr 2024/25

Antragsfrist 02.11. bis 30.11.2024

Angaben zum Antragsteller:

Vor- und Familienname:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

E-Mail: Tel. Nr.

Angaben zum Hauptwohnsitz:

Straße u. Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Zuvor gemeldeter Hauptwohnsitz (bei Zuzug):

Straße u. Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Angaben zum Studium:

Fachhochschule/Universität:

Adresse (PLZ, Ort):

Studienrichtung:

Studienbeginn: Studienende:

Benötigte Unterlagen:

Inskriptionsbestätigung WS 2024/25

Nachweis Bezug Familienbeihilfe 2024 vorliegend

Nachweis Fahrkarte (optional) vorliegend

Ich ersuche um Auszahlung des Fahrtkostenzuschusses in Höhe von € 130,00 zzgl. Differenzbetrag zur ermäßigten Fahrkarte der jeweiligen Verkehrsbetriebe im Stadtverkehr auf das Konto:

Bankverbindung:

Bank:

IBAN:

BIC:

Ich erkläre, dass meine Angaben im Zusammenhang mit der beantragten Beihilfe vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass die zu Unrecht empfangene Förderung zu einer Rückerstattung führt und dass unrichtige Angaben strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können.

Die Förderungsvoraussetzungen für den Fahrkostenzuschuss sind mir bekannt. Es besteht KEIN Rechtsanspruch auf Gewährung und Auszahlung des Fahrkostenzuschusses. Die Zuerkennung des Fahrkostenzuschusses erfolgt nach Maßgabe vorhandener Budgetmittel am Ende des Jahres.

Weiters erkläre ich mich ausdrücklich mit der Ermittlung, Überprüfung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung des Meldeamtes:

Von der Behörde auszufüllen!

Die Richtigkeit der Wohnadresse des Antragstellers wird bestätigt.

.....
Datum, Stempel und Unterschrift

Erledigungsvermerk:

Die Gewährung des Fahrkostenzuschusses für das Studienjahr 2024/25 ist auf Grund der vom Antragsteller vorgebrachten Tatsachen/Angaben

zulässig

Sockelbetrag in Höhe von € 130

nicht zulässig

Zusatzbetrag in Höhe von € _____

Grund der Ablehnung:

Gesamt: € _____
