



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 2025/26

Antragsfrist 02.11. bis 30.11.2025

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 2025/26 ☐ vorliegend

Nachweis Bezug Familienbeihilfe 2025 ☐ vorliegend

Ich ersuche um Auszahlung des Fahrtkostenzuschusses in Höhe von € 130,00 auf das Konto:

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

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 2025/26 ist auf Grund der vom Antragsteller vorgebrachten Tatsachen/Angaben

☐ zulässig

☐ Sockelbetrag in Höhe von € 130

☐ nicht zulässig

Grund der Ablehnung:
