

# Auszahlungsantrag für das Schuljahr 2018/2019

## für genehmigte Schülerbeförderungskosten bei Fahrten mit einem privaten Kraftfahrzeug

**Bitte beachten Sie:**

Der Auszahlungsantrag ist zur Prüfung und Bestätigung **bis zum 30. September 2019** 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 2019. **Wir bitten Sie, in der Zwischenzeit von Rückfragen abzusehen.**

<b>Schule/Außenstelle:</b>	<b>Klasse:</b>	im Schuljahr 2018/2019
<b>Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:</b>		
<b>Name, Vorname des Antragstellers:</b> <i>(entsprechend Bewilligungsbescheid)</i>		
<b>Anschrift des Antragstellers:</b>		
<b>Kontoinhaber:</b>		
<b>IBAN:</b>		

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

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

Anzahl der (angekreuzten) Fahrtage:

**Bitte Rückseite beachten!**

Die Höhe der Kostenerstattung ergibt sich wie folgt:

**1.) Berechnungsformel (bitte ausfüllen)**

km	x		x		x 0,20 EUR	=	EUR
genehmigte Entfernung (je Fahrt)		Anzahl (angekreuzter) Fahrtage		Turnus (1 oder 2, je nachdem ob nur eine Fahrtrichtung oder Hin- und Rückfahrt genehmigt wurden; keine Leerfahrten)			

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

	maximaler Erstattungsbetrag für das vollständige Schuljahr 2018/2019	maximaler Erstattungsbetrag pro Monat
Schüler mit Wohnsitz <u>innerhalb</u> Dresdens	<b>50 Prozent</b> des preisgünstigsten Tarifes des VVO, Tarif A1 (Zone Dresden): <b>234,00 EUR</b>	Aug 2018 - Juli 2019: <b>19,50 EUR</b>
Schüler mit Wohnsitz <u>außerhalb</u> Dresdens	<b>260,00 EUR</b>	Aug 2018 - Juli 2019: <b>21,67 EUR</b>
Schüler (wohnhaft innerhalb oder außerhalb Dresdens) a) mit entsprechender Behinderung an Schulen für Körperbehinderte, geistig Behinderte, Hörgeschädigte b) mit einem Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen c) 1. der Klassenstufen 1 und 2 des Förderzentrums "Schule im Albertpark" Dresden, 2. der Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen 3. der Schule mit den Förderschwerpunkten emotionale und soziale Entwicklung und Lernen bei mind. zwei Umstiegen mit dem öffentlichen Personenverkehr d) mit gesundheitlichen Gründen (durch amtsärztliches Gutachten bestätigt)	<b>2.604,00 EUR</b> (Hin- und Rückfahrt) <b>1.302,00 EUR</b> (nur eine Fahrtrichtung; Hin- oder Rückfahrt)	<b>217,00 EUR</b> (Hin- und Rückfahrt) <b>108,50 EUR</b> (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 (August 2018 bis Juli 2019) umfasst und die Schule in dem kompletten Schuljahr besucht wurde. Ist dies nicht der Fall (z.B. Genehmigung erst ab Dezember 2018 oder Schulwechsel im März 2019), so wird nur ein anteiliger Erstattungsbetrag entsprechend des maximalen monatlichen Betrages ausgezahlt.

**beantragter Erstattungsbetrag (in 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 (in EUR):**

**sachl. Richtigkeit:**

**rechn. Richtigkeit:** **Datum:**