

Amt der Burgenländischen Landesregierung, Abteilung 9
Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt; Tel.Nr. 02682 (bzw. 057) / 600 DW 2896 oder 2922
E-Mail: post.a9-skf@bgl.d.gv.at

F

ANTRAG AUF FAHRTKOSTENZUSCHUSS

gemäß Bgld. Arbeitnehmerförderungsgesetz

für den Zeitraum vom _____ 2023 bis _____ 2023

Dieser Antrag muss bis spätestens 30. Juni 2024 eingelangt sein.

Nachname

Vorname

Straße / Nr.

Geburtsdatum

PLZ / Ort

E-Mail

Telefonnummer

Bankverbindung IBAN _____

Beilagen für den Fahrtkostenzuschuss (in Kopie):

- Nachweis des jährlichen Bruttoeinkommens der antragstellenden Person für das **gesamte Kalenderjahr 2023**
 - Vom Dienstgeber/von der Dienstgeberin **vollständig** ausgefüllte Dienstgeberbestätigung **mit firmenmäßiger Fertigung**
 - Bestätigung des Finanzamts über die Zuerkennung der Familienbeihilfe (nur bei Alleinverdiener*in/Alleinerzieher*in)
 - Parkausweis für Menschen mit Behinderung nach § 29b StVo (falls vorhanden)
- Zusätzliche Beilagen bei überwiegender Verwendung öffentlicher Verkehrsmittel (+20% Öko-Bonus zum Fahrtkostenzuschuss) – in Kopie:**
- Tickets von öffentlichen Verkehrsmitteln (lautend auf die antragstellende Person), welche im Kalenderjahr 2023 für den Weg zur Dienststelle verwendet wurden

Datenschutzmitteilung

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.at

Internet: 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 _____ 2023 bis _____ 2023 bei uns beschäftigt.
2)	1. Arbeitsort _____	
	(genaue Adresse)	vom _____ 2023 bis _____ 2023
	2. Arbeitsort _____	
	(genaue Adresse)	vom _____ 2023 bis _____ 2023
3)	Es gab Arbeitsunterbrechungen (Gebührenurlaub, Karenzurlaub, Krankheit, Telearbeit), die durchgehend länger als zwei Monate dauerten.	
	<input type="checkbox"/> Ja	vom _____ 2023 bis _____ 2023
	<input type="checkbox"/> Nein	
4)	Vom Dienstgeber* von der Dienstgeberin wurde im Kalenderjahr 2023 ein Fahrtkostenersatz (ausgenommen Pendlerpauschale und Pendlerhöhe) gewährt.	
	<input type="checkbox"/> Ja	in der Höhe von € _____
	<input type="checkbox"/> Nein	
5)	Die Beförderung zwischen Hauptwohnsitz und Arbeitsort erfolgte mit einem Firmenfahrzeug/-bus.	
	<input type="checkbox"/> Ja, ab _____	
	<input type="checkbox"/> Nein	(genaue Adresse)
Der jährliche Kostenbeitrag des Dienstnehmers* der Dienstnehmerin dafür betrug € _____		
6)	Die antragstellende Person versah in unserem Betrieb Schicht-, Nacht- bzw. Wechseldienst.	
	<input type="checkbox"/> Ja	→ <i>Arbeitszeit ist nicht anzugeben</i>
	<input type="checkbox"/> Nein	→ <i>Arbeitszeit ist anzugeben (siehe Pkt. 7)</i>
7)	tägliche Arbeitszeit/Gleitzeitrahmen	von _____ Uhr bis _____ Uhr
8)	Anzahl der Arbeitstage pro Woche _____	
_____ Ort und Datum		_____ firmenmäßige Fertigung (Stampiglie und Unterschrift)