

Erklärung über Fahrkosten (Weiterbildung)



Jobcenter – Kommunale Anstalt
des öffentlichen Rechts für Be-
schäftigung und Arbeit des Land-
kreises Anhalt-Bitterfeld (KomBA-
ABI)

Kundennummer
BGNr.

1. Persönliche Daten des Antragstellers

01 Familien-
name

Familienname

02 Rufname

03 Titel

15 Straße/Platz,
Hausnummer

14 PLZ, Wohnort

17 Staatsangehörigkeit

16 Geburtsdatum

EINGANGSSTEMPEL

Maßnahme-Nr.

Bildungsgutscheinnummer (Ifd. Nr.)

Postanschrift während der Maßnahme, falls sie von vorstehender Anschrift abweicht

Fahrkosten können übernommen werden, wenn sie Ihnen durch die Teilnahme an der Maßnahme entstehen. Die Höhe der Erstattungsbeträge richtet sich nach § 16 Abs. 2 SGB II (Zweites Buch Sozialgesetzbuch) in Verbindung mit § 85 SGB III (Drittes Buch Sozialgesetzbuch). Fahrstrecken zur Bildungsstätte, die bereits durch den Weg zur Arbeitsstätte oder durch Zeitkarten (z. B. Monatskarten der Deutschen Bahn AG) aufgrund des Beschäftigungsverhältnisses abgedeckt sind, für die Zuschüsse Dritter gewährt werden oder für die ein Anspruch auf unentgeltliche Beförderung besteht (z. B. für schwerbehinderte Menschen), werden nicht berücksichtigt und dürfen deshalb nicht in die Erklärung einbezogen werden. Das gleiche gilt, wenn Sie Fahrstrecken kostenlos zurücklegen. Es ist jeweils die kürzeste Straßenverbindung bei Nutzung eines Kraftfahrzeuges, ansonsten die Kosten der Fahrkarte (z.B. Sparlingcard) anzugeben.

2. Mir entstehen durch die Teilnahme an der Maßnahme Fahrkosten in der Zeit vom _____ bis _____
Hier ist der Zeitraum einzutragen, in dem die Kosten ÖPNV bzw. die Entfernungen gleich bleiben. Ändern sich die Kosten ÖPNV bzw. die Entfernungen, ist eine weitere Erklärung über Fahrkosten auszufüllen (Das ist z. B. der Fall, wenn ein Praktikum in einem anderen Betrieb durchgeführt wird; dann ist der Praktikumsvertrag mit der Erklärung über Fahrkosten vorzulegen).

3. Erhalten Sie Zuschüsse zu den Fahrkosten von Ihrem Arbeitgeber oder von anderen Stellen
(nicht von sonstigen Privatpersonen)? ja nein
Wenn ja, von wem, für welche Fahrten und Fahrstrecken, in welcher Höhe?

4. Einzutragen sind jeweils die zu Beginn des Maßnahmeabschnitts bekannten Kosten ÖPNV bzw. zurückzulegenden Entfernungen!
Mir entstehen Kosten für die Hin- und Rückfahrt zwischen Wohnung/ auswärtiger Unterbringung und anderer Ausbildungsstätte / 1. Praktikumsbetrieb (zutreffendes unterstreichen) an _____ Tagen in der Woche mit:

- öffentlichem Verkehrsmittel; Bus Bahn; die Kosten betragen voraussichtlich für
- Einzelfahrscheine _____ Euro.
 - eine Wochenkarte _____ Euro.
 - eine Monatskarte _____ Euro ²⁾
- nichtöffentlichem Verkehrsmittel als
- Selbstfahrer mit priv. Kraftfahrzeug, zu fahrende/gefahrene km: _____ (Hin- u. Rückfahrt)*).
 - Mitreisende(r) ¹⁾ im PKW einer Person, die für die genannte Fahrt nicht selbst Anspruch auf Kostenerstattung im Rahmen der Gewährung einer Wegstreckenentschädigung hat.

Für die Mitnahme habe ich _____ Euro zu zahlen/gezahlt.

Name und Anschrift des Fahrers: _____

Fahrradfahrer

¹⁾ **Wichtiger Hinweis:** Falls für die Mitnahme keine Kosten entstehen/entstanden sind und/oder der Fahrer selbst Anspruch auf Wegstreckenentschädigung hat, besteht kein Anspruch auf Mitnahmeentschädigung; ein Beantragung erübrigt sich in diesen Fällen.

²⁾ Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass bei Gewährung der Fahrkosten für die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel nur die kostengünstigste Variante erstattet wird.

* Die angegebene km-Zahl wird vom Jobcenter KomBA-ABI mit Internet-Routenplaner überprüft. Es beschleunigt die Bearbeitung, wenn Sie einen Ausdruck der Entfernungsberechnung beifügen.

Erklärung: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen; die vor Nr. 2 stehenden Hinweise habe ich beachtet. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, dem Träger der Grundsicherung ohne Aufforderung unverzüglich jede Änderung mitzuteilen, die für den Anspruch auf Fahrkosten oder für deren Höhe von Bedeutung sein kann. Ein Merkblatt, in dem auf die Mitteilungspflichten im Einzelnen hingewiesen ist, habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.

Meine Bankverbindung: Institut: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Datum

Unterschrift des Antragstellers