

Antrag auf Ersatz der FAHRTKOSTEN für die TÄGLICHEN FAHRTEN des Zivildienstleistenden zwischen Wohn- und Dienstort

An die Zivildienstserviceagentur
Marxergasse 2, 1030 Wien
Fax: 01/585 47 09-63 5819, E-Mail: info@zivildienst.gv.at

Ersetzt werden nur die Kosten für die Monatsnetzkarten des Verkehrsverbundes für Fahrten zwischen Ihrem Wohnort (bzw. der Dienstunterkunft) und Ihrem Dienstort. **Fahrten mit der ÖBB-Bahn werden nicht ersetzt, weil für diese die kostenlose ÖSTERREICHCARD Zivildienst verwendet werden kann** (siehe www.zivildienst.gv.at - Formulare). Die **Fahrzeit** mit öffentlichen Verkehrsmitteln darf **nicht mehr als 2 Stunden betragen** (Hin- und Rückfahrt zusammen), andernfalls muss die Einrichtung eine Unterkunft am Dienstort zur Verfügung stellen.

..... Familienname des Zivildienstleistenden Vorname Geburtsdatum Dienst Eintrittsdatum
..... Wohnadresse (mit Straße, Nr./Stg./Tür, PLZ und Ort)			
..... Name und Adresse der Dienststelle (mit Straße, Nr., PLZ und Ort)			
..... Einstiegshaltestelle: PLZ, Ort und konkrete Haltestelle	 Uhr Abfahrtszeit von der Haltestelle (bei wechselnden Arbeitszeiten eine mögliche Abfahrtszeit angeben)	
..... Ausstiegshaltestelle beim Dienstort: PLZ, Ort und konkrete Haltestelle	 Uhr Ankunftszeit bei der Haltestelle (bei wechselnden Arbeitszeiten eine mögliche Ankunftszeit angeben)	
Für diese Strecke notwendige Verkehrsmittel: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> innerstädtische Verkehrsmittel (z.B. Straßenbahn, U-Bahn...) <input type="checkbox"/> ÖBB-Bahn <input type="checkbox"/> Privatbahn			
Preis für die Monatsnetzkarte des Verkehrsverbundes: €			

Bearbeitungsfeld für die Zivildienstserviceagentur (nicht vom Zivildienstleistenden auszufüllen)

Erklärung des Zivildienstleistenden:
Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass falsche Angaben zur Rückforderung der Vergütung führen und strafrechtlich geahndet werden. Ich verpflichte mich, sämtliche Änderungen der angegebenen Daten unverzüglich der Zivildienstserviceagentur zu melden.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Zivildienstleistenden

Bestätigung der Einrichtung:

.....
Datum

.....
Unterschrift (ggf. Stempel) für die Einrichtung