# ANTRAG AUF ZUSCHUSS VON FAHRTKOSTEN

Studierende der Sonderpädagogik, die im ISP oder TBP an eine Schule zugeteilt werden, welche **außerhalb der Geltung des Semestertickets der PH Heidelberg** liegt, können einen Zuschuss zu den Fahrtkosten beantragen. Der Zuschuss ist möglich für jene Kosten, die außerhalb des Geltungsbereichs entstehen und die als tatsächlich entstandene Kosten belegt werden können. Die Berechnung des Zuschusses erfolgt grundsätzlich nach dem Grundsatz der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit. Als Nachweis sind die gesamten Fahrausweise der Praktikumstage für Hin- und Rückfahrt erforderlich. Für Fahrten mit dem PKW kann ein Ersatzbeleg (Ausdruck einer Wegstrecke) beigelegt werden.

Der Antrag auf Fahrtkostenzuschuss kann ab dem letzten Praktikumstag innerhalb einer Ausschlussfrist* von sechs Monaten im Zentrum für schulpraktische Studien (SoP) **persönlich** eingereicht werden. **Die Frist beginnt mit dem Tag nach Beendigung des ersten Praktikumstags**. [*Landesreisekostenverordnung Abschnitt II, §3 Absatz(5)]

Antragsteller*in: _____

Matrikelnummer: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Wohnort: _____

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Praktikum: _____ Fachrichtung: _____ SoSe/WiSe: _____

Schule / Ort: _____

Wegstrecke **(nur Fahrten mit dem PKW):** _____ km: _____

| Praktikumstage/Datum: (bitte alle Tage mit Fahrten zur Praktikumsschule angeben | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

*Hiermit beantrage ich einen Zuschuss zu den mir entstandenen Fahrtkosten an die Ausbildungsschule zur Durchführung meines Praktikums (Belege sind beigelegt). Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner in den Reisekostenerläuterungen gemachten Angaben.*

Datum: _____ Unterschrift: _____

| vom Zentrum für schulpraktische Studien (SoP) auszufüllen | | | | | | | | | | (Kostenstelle 308-3-01) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anzahl | Fahrpreis | Anzahl | Fahrpreis | Anzahl | Fahrpreis | Anzahl | Fahrpreis | Anzahl | Fahrpreis | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | **Summe Erstattung** | € |

sachlich richtig .....

Datum Unterschrift Kostenstellenverantwortliche:r

von der Abteilung Haushalt und Finanzen auszufüllen

rechnerisch richtig .....

Datum Unterschrift

Stand 03/2023