

An das Amt für Personenverkehr
Crispi Str. 10 - Landhaus 3b

39100 BOZEN

☎ 0471-415491/92 📠 0471-415499
@ pendlerbeitraege@provinz.bz.it



GESUCH UM FAHRTKOSTENBEITRAG AN ARBEITNEHMERINNEN UND ARBEITNEHMER

Nachname _____ Vorname _____

Steuernummer

Geboren am Tag Monat Jahr in _____

Aufenthaltsort _____ PLZ _____ Straße _____ Nr. _____
Gemeinde _____ Telefon _____ E-mail _____

Bank _____ Filiale _____

IBAN NR: _____

DER/DIE UNTERFERTIGTE ANTRAGSTELLER/IN

Nachname _____ Vorname _____

ERKLÄRT

im Sinne der Art. 46 und 47 des DPR. 445/2000 und **in Kenntnis der strafrechtlichen Bestimmungen laut Art. 76 desselben DPR. im Falle unwahrer Erklärungen:**

- dass er/sie zur Erreichung des Arbeitsplatzes **im Jahre 2007 kein Dienstfahrzeug** benutzt hat und dass er/sie **im Jahre 2007 keine Fahrtkostenzulage vom Arbeitgeber** erhalten hat;
- dass er/sie im Jahre **2007 kein Anrecht** auf die kostenlose Benutzung von öffentlichen Linienverkehrsmitteln zur Erreichung des Arbeitsplatzes hatte;
- dass er/sie bei der unten angeführten Firma/Körperschaft bedienstet ist:

Körperschaft _____

Gemeinde _____ PLZ Straße _____ Nr. _____

Telefon _____ E-mail _____

- dass er/sie sich aus Arbeitsgründen vom gewöhnlichen Aufenthaltsort in:

Gemeinde _____ PLZ Straße _____ Nr. _____

- **an mindestens 120 Tagen** zum Arbeitsplatz/zu den Arbeitsplätzen begeben hat:

Gemeinde _____ PLZ Straße _____ für Tage *

und für _____ km am Tag (nur die Hinfahrt angeben), zurückgelegt hat;

Gemeinde _____ PLZ Straße _____ für Tage *

und für _____ km am Tag (nur die Hinfahrt angeben), zurückgelegt hat;

(* Nur die Anzahl der Tage angeben an welchen Sie Anrecht auf Fahrtkostenbeitrag haben, laut unten angeführten Voraussetzungen)

- dass die kürzeste Strecke vom gewöhnlichen Aufenthaltsort zum oben genannten Arbeitsplatz **mehr als 10 km** beträgt und dass sich durch die Benützung der öffentlichen Linienverkehrsmittel auf derselben Strecke **Wartezeiten von mindestens 60 Minuten** ergeben, wobei diese wie folgt errechnet werden:
 - a) Wartezeit zwischen der vorgesehenen fahrplanmäßigen Ankunft des geeignetsten öffentlichen Verkehrsmittels an einem der oben angeführten Arbeitsplätze und dem Arbeitsbeginn;
 - b) Wartezeit zwischen dem Arbeitsende und der vorgesehenen fahrplanmäßigen Abfahrt des ersten öffentlichen Verkehrsmittels vom Arbeitsplatz;
 - c) und die Wartezeit/en beim Umsteigen von einem öffentlichen Linienverkehrsmittel auf ein anderes sei es auf der Hin- als auch auf der Rückfahrt;

ODER

- dass die kürzeste Strecke vom gewöhnlichen Aufenthaltsort zum oben genannten Arbeitsplatz oder zur nächstgelegenen Haltestelle **nicht von öffentlichen Verkehrsmitteln** versorgt ist und **mehr als 5 km** beträgt.

Die Landesverwaltung kann im Zuge von Kontrollen folgende Angaben vom Arbeitgeber einholen:

- Die Anzahl der Arbeitstage im Bezugszeitraum.
- Arbeitszeiten.
- Ob der/die Erklärende für die Fahrt vom gewöhnlichen Aufenthaltsort zum Arbeitsplatz ein Dienstfahrzeug verwendet hat und ob er/sie eine Fahrtkostenzulage erhalten hat.

Letzter Einreichetermin des Beitragsgesuchs: 31. März des auf das Bezugsjahr folgenden Jahres. Der Einreichetermin gilt als Ausschlussfrist; nicht fristgerecht eingereichte Ansuchen werden vom Beitrag ausgeschlossen.

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des Landesgesetzes Nr. 10/1992 verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor des Amtes für Personenverkehr.
Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden.
Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Leg. D. Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Eine Kopie eines gültigen Ausweises wird beigelegt.

Datum, _____

DER/DIE ERKLÄRENDE
