

Zuständiger Fallmanager:

**Kommunales Jobcenter
Landkreis Leipzig
Südstraße 80, Gebäude 62
04668 Grimma**

**Eingangsdatum beim
KJC:**

Hdz:

Erklärung zur Gewährung von Fahrkostenbeihilfe

(Bitte bei jeder Änderung in den Verhältnissen sowie nach Ablauf des Förderzeitraumes einreichen)

Name:

Geb.-datum: _____ / Aktenzeichen:

BIC: _____ IBAN:

Bank:

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☒
und/oder ausfüllen!**

1. Das Arbeitsverhältnis mit der Firma _____
_____ besteht seit: _____
in _____ besteht fort hat bis zum _____ fortbestanden.

Bei vorzeitiger Beendigung sind **Gründe** und Zeitpunkt anzugeben:

2. In den Verhältnissen sind gegenüber dem Antrag Änderungen eingetreten. ja nein
Wenn ja, welche (z. B. Umzug, Wechsel von Arbeitgeber und Arbeitsort)? Wann?

3. Der Arbeitnehmer hatte im Abrechnungszeitraum **wechselnde Arbeitsorte**. ja nein

4. Im Bewilligungszeitraum war die Tätigkeit wie folgt: Arbeit auch an **Sa./ So./ Feiert.** ja nein

	1. Monat	2. Monat	3. Monat	4. Monat	5. Monat	6. Monat
von – bis						
Summe Arbeitstage						
davon Krankheitstage						
davon Urlaubstage						
davon Kurtage						
davon sonstige Fehltage						
Summe der tatsächlichen Arbeitstage						

5. Die Fahrkosten von meiner Wohnung zu meiner Arbeitsstelle in _____ und zurück mit öffentlichem Verkehrsmittel (abgelaufener Fahrschein ist beigelegt) nichtöffentlichem Verkehrsmittel (Selbstfahrer mit privatem PKW, _____ ccm Hubraum und _____ Arbeitstage) haben insgesamt _____ EUR betragen, davon wurden _____ EUR vom Arbeitgeber erstattet.

Hiermit bestätigen wir, die Richtigkeit der Angaben für den gesamten Abrechnungszeitraum:

Datum/Unterschrift Arbeitnehmer

Datum/Stempel/Unterschrift Arbeitgeber

Entscheidung

Fahrkostenbeihilfe für Monat/ Schlussrechnung _____ wird

ganz mit _____ € bewilligt.

teilweise mit _____ € bewilligt.

abgelehnt.

Ablehnungsgründe:

- Antragsteller gehört nicht zum förderungsfähigen Personenkreis.
- verspätete Antragstellung; unbillige Härte gem. § 324 (1) SGB III liegt nicht vor.
- Es bestehen Verpflichtungen Dritter zur Leistungsgewährung.
- sonstige Versagungsgründe:

Entscheidung im Prosoz eingetragen:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Verfügung:

1. Bewilligungsbescheid
 Ablehnungsbescheid erstellen
2. Anspruch geltend machen bei _____
3. _____
4. Auszahlungsübersicht korrigiert.

Datum	Hdz.

5. Zu den Akten _____ Wiedervorlage am _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Fallmanager / PAP)
sachlich und rechnerisch richtig

6. Auszahlungsanordnung über _____ € fertigen.

Datum

Hdz.

gebucht in 48303. _____

B _____