



**Antrag auf Bauschvergütung – Projektwoche (-Tage)**

Auskünfte: Redecsy Stefan  
 Telefon: +43 (0)50 536 - 10601  
 Fax: +43 (0)50 536 - 12350  
 e-mail: stefan.redecsy@ktn.gv.at

AKL – FNr.: 047/1-12  
 2 Seiten  
 - die Ausführung gilt für beiderlei Geschlecht  
 - bei handschriftlicher Ausfertigung bitte in Blockschrift deutlich lesbar ausfüllen

Genauere Bezeichnung der Schule: .....

Zahl: ..... Datum: .....

An die Bezirkshauptmannschaft / den Magistrat in .....

**Antrag auf Bauschvergütung – PROJEKTWOCHE (-TAGE)**

Name des leitenden Lehrers: ..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

Name des(r) Begleitlehrer(s) – Person(en) ..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

Klasse (n) ..... (= ..... Schulstufe (n))

Standort der Projektwoche: .....

Beginn (ab Sammelplatz): ..... um ..... Uhr

Ende (Ort der Entlassung): ..... um ..... Uhr

Die Projektwoche wurde vom ..... bis ....., das sind ..... Tage, durchgeführt.

Projektstage wurden an folgenden Tagen durchgeführt: .....

jeweils von: ..... bis ..... Uhr.

Zahl der Schüler, die teilgenommen haben: .....

	je Lehrer €	zusammen €	Nicht vom Rechnungsleger auszufüllen
Bauschvergütung für Tage zu je €			L16
Nächtigungskosten (Gesamtabrechnung Lehrer u. Schüler getrennt nach Nächtigung u. Verpflegung –Originalbeleg, Einzahlungsbelege oder Kontoauszüge erforderlich)			
Kulturprogramm, innerstädtisches Verkehrsmittel			
Fahrkosten (Gesamtabrechnung und Originalbeleg, Einzahlungsbelege oder Kontoauszüge erforderlich)			LKto.
<b>SUMME:</b>			8980
Erzieherzulage gem. Gehaltsgesetz § 63a i.d.F. und BGBl. 6/99			2240

Bei der Wien-Aktion wird die Bestätigung gemäß Rundschreiben Nr. 18/1978 vom 7. Juli 1978, Zahl 682/1-18B/78 zur Geltendmachung der Rückvergütungsansprüche anerkannt. Ebenso wird die Bestätigung von „Kärnten aktiv“ Veranstaltung GmbH für Projektwochen innerhalb von Kärnten akzeptiert.

Unterschrift der Begleitpersonen: .....

.....

Schulfremde Begleitpersonen (Name, BLZ, Kontonummer und die genaue Adresse sind anzugeben):

.....

.....

.....

Der Schulleiter und die Begleitpersonen bestätigen durch ihre Unterschrift die Schulveranstaltungsverordnung BGBl. 622/1991, BGBl. 498/1995, BGBl. 61/1997 und die Erlässe 6-SHB-32/3-2005, 6-SHB-32/7-2008, 6-SHB-32/8-2008 und SchA – 341/2/95 über Art, Anzahl und Durchführung von Projektwochen bzw. – tagen zur Kenntnis genommen zu haben.

.....

Unterschrift des Schulleiters

Der Beschluss des Schulpartnerschaftsgremiums (KF, SF, SGA) über die Teilnahme einer zusätzlichen Begleitperson wird hiermit von Schulleiter bestätigt.

.....

Unterschrift des Schulleiters