**Reisekostenrechnung**

Sammelantrag (Stand: 01.01.2022)

|  |  |
| --- | --- |
| An das  Schulamt für den Kreis Soest  Hoher Weg 1-3  59494 Soest | Stempel der Schule **mit Eingangsdatum** |

**Den Antragsvordruck bitte lesbar, vollständig und sorgfältig ausfüllen!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Personal-Nr.: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Geb.-Datum: | | | | | | | | | | | | |
| **Grundschule / Dienststelle** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| PLZ/Ort | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße/Haus-Nr. | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | |  | | | | | | E-Mail: | | | | | | | | | | | | | | |
| Während der Dienstreise bestand Anspruch auf Trennungsentschädigung  ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| **Bezügekonto gem. § 6 LBesG NRW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wohnung** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ/Ort | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße/Haus-Nr. | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | |  | | | | | | | | E-Mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Die Dienstreisegenehmigung ist unbedingt beizufügen!**  Für angefallene Auslagen gilt die Belegvorhaltepflicht (Ausnahmen sind extra vermerkt) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind mir wirklich entstanden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Unterschrift | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erläuterungen:** | DO = Dienstort | WO = Wohnort | GO = Geschäftsort | DR = Dienstreise |

**Anlage zur Reisekostenrechnung vom**

Name, Vorname:

Wohnort:       Dienstort:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | | **Abfahrts-**  **zeit** | **ab**  **WO DO** | **Beginn**  **Dienst-geschäft** | **Ende Dienst-geschäft** | **An-**  **kunfts-**  **zeit** | **an**  **WO DO** | **vollständige Anschrift (Ort/Straße) der Praktikumsbetriebe/Nebenstellen etc. (GO)** | **Verpfl./Unterk. unentgeltlich**  **Frü Mi Ab Uk** | **km**  (Hin.- und Rückfahrt) | **Sonstige Auslagen**  (Belegvorhaltepflicht) |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Die Angaben zum Abfahrts- / Ankunftsort sind unbedingt erforderlich! Summe** | | | | | | | | |  |  | |

Sachlich und rechnerisch richtig Richtigkeit der Angaben

     

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Schulleiter/in |  | Datum, Antragsteller/in |

**Bei Benutzung ÖPNV / privater (Kraft-)Fahrzeuge unbedingt auszufüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bin gem. § 5 LRKG mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln gefahren. Mir sind folgende Kosten entstanden:       Euro |
|  |  |
|  | Die Nutzung regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel kam nicht infrage, weil: |
|  |  |
|  | Die gefahrenen km wurden gem. § 6 LRKG mit folgendem Beförderungsmittel zurückgelegt:  privater PKW  zweirädriges KFZ  Fahrrad / E-Bike |
|  |  |
|  | Schwerbehinderung mit Merkzeichen "aG" oder "G" liegt vor |
|  |  |
|  | Mitgenommene Dienstreisende |
|  | a) |
|  | Name / Dienststelle / km |
|  | b) |
|  | Name / Dienststelle / km |
|  | c) |
|  | Name / Dienststelle / km |
|  | Mitnahme von Dienstgepäck (Art und Gewicht sowie km-Angabe sind zu erläutern): |
|  |  |
|  |  |
|  | Mitnahme von Fahrzeuganhänger (Begründung mit km-Angabe): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Nebenkosten (Parkkosten >10 € sind zu begründen): |
|  |  |
|  |  |