

Antrag auf Individualförderung

Fahrtkosten

1. Grunddaten (Antragsteller/-in)

Name:	Vorname:
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort):	Geburtsdatum:
	Geburtsort:
Teilnahme im IQ Teilprojekt:	
Zuordnung Qualifizierungsmodul: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Modul 1: Qualifizierungsmaßnahmen bei reglementierten Berufen <input type="checkbox"/> Modul 2: Anpassungsqualifizierungen im Bereich des dualen Systems <input type="checkbox"/> Modul 3: Brückenmaßnahmen für Akademiker/-in <input type="checkbox"/> Modul 4: Vorbereitung auf die Externenprüfung bei negativer Prognose oder negativem Ausgang des Anerkennungsverfahrens <input type="checkbox"/> Sonstige (z.B. IQ-Qualifizierungsmaßnahmen zum berufsbezogenen Sprachlernen) 	
Qualifizierungsmaßnahme:	
Ort der Qualifizierungsmaßnahme:	
Dauer der Qualifizierungsmaßnahme:	
Personen-ID aus der NIQ-Datenbank:	

2. Beantragte Fahrtkosten

Reiseziel / Ort der Qualifizierungsmaßnahme:
Für den Zeitraum:
Fahrtkosten <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entfernung zwischen Wohnort und Reiseziel mindestens 3 km <input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmittel (ÖPNV) Fahrkarte: Kosten: € <input type="checkbox"/> mit PKW Kosten: km (einfache Strecke/ nicht aufrunden!) x Anwesenheitstage x 0,20 € x 2 (Hin- und Rückfahrt) = €
Gesamtkosten: €

Bankverbindung

Name, Vorname (Kontoinhaber/-in):

Name der Bank:

IBAN: BIC:

3. Nachweis der Nicht-Eigenleistungsfähigkeit

- Leistungsempfänger/-in SGB II / SGB III
- kein Leistungsbezug

Selbstauskunft (Antragsteller/-in):

- mein Einkommen überschreitet eine Einkommensgrenze von 40.000 Euro brutto (verheiratet, verpartnert) oder von 26.000 Euro brutto (allein stehend) nicht und darüber hinaus liegt keine Eigenleistungsfähigkeit vor.
(Die vorstehenden Einkommengrenzen erhöhen sich jeweils um Freibeträge für unterhaltspflichtige Kinder)
- mein Einkommen überschreitet zwar die vorstehenden Einkommensgrenzen, aber folgende Sonderbelastungen stehen dennoch einer Eigenleistungsfähigkeit entgegen und machen eine Unterstützung erforderlich:
.....
.....
.....
.....

4. Unterschrift

Hiermit bestätige ich, dass alle oben ausgeführten Angaben richtig sind und ich für die Übernahme der Fahrtkosten keine andere Unterstützung erhalten habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Antragsteller / -in)