

Antrag auf Erstattung eines Zuschusses zur Monatsfahrkarte der EVAG

Inhaber eines gültigen Sozialausweises der Landeshauptstadt Erfurt können im Amt für Soziales einen Zuschuss in Höhe von 30,00 Euro pro Monat für eine Monatsfahrkarte erhalten. Zuschussfähig sind ausschließlich die Fahrkartentypen der Erfurter Verkehrsbetriebe AG (EVAG) Abo Solo, Abo Plus, Abo Mobil65, Deutschlandticket und die Monatsfahrkarte ohne Abo-Verpflichtung. Der monatliche Zuschuss wird für einen berechtigten Sozialausweisinhaber pro Bedarfsgemeinschaft gezahlt. Die Erstattung des Zuschusses kann für bis zu drei Monate, die dem Antragsmonat unmittelbar vorausgehen, beantragt werden. Der Zuschuss wird für Monatsfahrkarten, die sich zeitlich überschneiden, ausgeschlossen.

1. Meine persönlichen Angaben

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Sozialausweis-Nr.	

2. Mein Bevollmächtigter, gesetzlicher Vertreter, Betreuer (falls vorhanden)

Name, Vorname	Telefon-Nr. (tagsüber erreichbar)
derzeitige Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Fügen Sie bitte eine Vollmacht bzw. eine Betreuungsurkunde als Anlage bei, sofern nicht bereits vorliegend.

3. Meine Bankverbindung

Name, Vorname des Kontoinhabers	IBAN
---------------------------------	------

4. Monatsfahrkarte (Bitte das Zutreffende ankreuzen!)

Ich erhalte für diese Fahrkarte auch Zuschüsse von Dritten (z. B. Maßnahmeträger, Sprachkurs)

Papier-Monatsfahrkarte (Bitte die Fahrkarte rückseitig aufkleben!)

Auf Grundlage des Stadtratsbeschlusses Nr. 1029/23 vom 24.05.2023 beantrage ich die rückwirkende Erstattung eines Zuschusses zur Monatsfahrkarte der EVAG für mich bzw. meine Bedarfs- und Haushaltsgemeinschaft bzw. meinen Betreuten.

Sofern für Sie zutreffend, bitte weiter bei Nr. 5.

Chipkarte (Abo-Monatsfahrkarte)

Auf Grundlage des Stadtratsbeschlusses Nr. 1029/23 vom 24.05.2023 beantrage ich für mich bzw. meine Bedarfs- und Haushaltsgemeinschaft bzw. meinen Betreuten

die rückwirkende Erstattung eines Zuschusses zur Monatsfahrkarte der EVAG

die zukünftige Erstattung eines Zuschusses zur Abo-Monatsfahrkarte (Chipkarte) bis zum Ablauf des Abo-Vertrages (Abo Solo, Abo Plus, Abo Mobil65, Deutschlandticket), längstens jedoch bis zum Ende des Bewilligungszeitraumes des Sozialausweises.

Name, Vorname des Abonnenten	Geburtsdatum des Abonnenten
------------------------------	-----------------------------

Vertrags-Nr. (Bitte vom Kontoauszug bei der Abbuchung der EVAG mit dem Verwendungszweck: AB 2... entnehmen)

2							
---	--	--	--	--	--	--	--

Datenschutzerklärung

- Ich stimme zu, dass ein Abgleich der vorgenannten Daten zum Abonnenten aus diesem Antrag mit der Erfurter Verkehrsbetriebe AG erfolgt. Die Erfurter Verkehrsbetriebe AG erfasst, speichert und verarbeitet diese Daten zum Abgleich der Gültigkeit des vorgenannten Abonnements und bestätigt diese. Die Hinweise zum Datenschutz unter <https://www.erfurt.de/ef140280> habe ich zur Kenntnis genommen.

Sollten Sie dem Abgleich nicht zustimmen, so müssen Sie eigenständig einen alternativen Nachweis zur Gültigkeit des vorgenannten Abonnements erbringen. Sonst kann die beantragte Leistung nicht gewährt werden.

Unterschrift des Abonnenten

Datum

5. Wichtige Hinweise zu Ihrer Mitwirkungspflicht

Gemäß § 26 Abs. 2 des Thüringer Verwaltungsverfahrensgesetzes (ThürVwVfG) sollen die Beteiligten bei der Ermittlung des Sachverhaltes mitwirken. Sie sollen insbesondere ihnen bekannte Tatsachen und Beweismittel angeben. Dies wären insbesondere

1. alle Tatsachen, die für die Leistung erheblich sind.
2. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen.
3. Beweismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweisurkunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen.

Sie werden deshalb aufgefordert, Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen im Rahmen Ihrer Mitwirkungspflicht gemäß § 26 Abs. 2 ThürVwVfG umgehend unserer Behörde mitzuteilen, insbesondere

Änderung der Bankverbindung

Änderung des Einkommens

Änderungen der persönlichen Verhältnisse

Die durch unterlassene Anzeige eingetretenen Überzahlungen werden in jedem Fall zurückgefordert.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Die Hinweise zum Datenschutz unter <https://www.erfurt.de/ef140280> habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des Antragstellers/
gesetzlichen Vertreters/Betreuers/Bevollmächtigten

Datum

Hier bitte Fahrkarte aufkleben!	Hier bitte Fahrkarte aufkleben!	Hier bitte Fahrkarte aufkleben!
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Aus Gründen der Übersichtlichkeit und Lesbarkeit wird auf die wechselweise weibliche, männliche als auch diverse Form in Vordrucken verzichtet.