|  |
| --- |
| **Der Antrag ist nach jedem abgeschlossenen Reifeprüfungslehrgangsjahr ausschließlich über die Bildungseinrichtung, die den Reifeprüfungslehrgang anbietet, bis spätestens 31. Jänner einzureichen!** |
|  | Einlaufstempel des Amtes der Bgld. Landesregierung |
|  |
| An dasAmt der Burgenländischen LandesregierungAbteilung 6 – Gesundheit und SozialesHR Soziales – Referat FörderwesenEuropaplatz 17000 Eisenstadt |

**A N T R A G**

**Berufsmatura: Lehre mit Reifeprüfung**

**I. Angaben zum LEHRLING**

|  |
| --- |
|  |
| **Name des Lehrbetriebes:** |  |  |
|  |
| **Lehrling:** |  |  |  |  |
|  | Familienname |  | Vorname |
| Versicherungsnummer: |       | Geburtsdatum: |  |  |
| PLZ: |       | Ort: |       |  |
| Straße / Hausnummer: |       |  |
|  |
| **Vorbildung:** |
| [ ]  Volksschule | [ ]  Hauptschule  | [ ]  Polytechnischer Lehrgang  | [ ]  AHS  |
| [ ]  Berufsbildende mittlere Schule | [ ]  Berufsbildende höhere Schule |  |
| **Lehrberuf:** |       | **Lehrjahr :** |       |  |
| Besuch der Berufsschule in PLZ: |       | Ort : |       |  |
| *Ich stimme der Verarbeitung meiner oben erhobenen und meiner in diesem Formular unter den Punkten II. und III. angeführten personenbezogenen Daten für folgenden Zweck zu:**Bearbeitung und Abwicklung des Förderantrages meines Lehrbetriebes im Rahmen des Projektes „Berufsmatura: Lehre mit Reifeprüfung“ beim Amt der Burgenländischen Landesregierung**Die Bereitstellung meiner personenbezogenen Daten erfolgt freiwillig.* *Ihre Daten werden nicht an Dritte übermittelt.**Ich stimme zu, dass es dazu kommen kann, dass personenbezogene Daten an Organe und Beauftragte des Rechnungshofes, des Bundesministeriums für Finanzen und des Bundesministeriums für Bildung, Wissenschaft und Forschung oder den von diesen für die Kontrolle Beauftragten übermittelt oder offengelegt werden müssen.**Eine Weitergabe der Daten an sonstige Dritte (insbesondere Unternehmen, die Daten zu kommerziellen Zwecken verarbeiten) findet nicht statt.**Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit durch Meldung an die unten angegebenen Kontaktadressen, zu widerrufen.* *Ich habe unter den Voraussetzungen des anwendbaren geltenden Rechts das Recht auf Auskunft über die erhobenen Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten. Es besteht die Möglichkeit der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde.**Speicherdauer: Die Daten werden zumindest solange aufbewahrt, als gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen oder Verjährungsfristen potentieller Rechtsansprüche noch nicht abgelaufen sind.**Kontaktdaten des datenschutzrechtlichen Verantwortlichen: Bei Fragen oder Anliegen zu der Verarbeitung von personenbezogenen Daten kann ich mich wenden an: Amt der Burgenländischen Landesregierung, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt; E-Mail:* *post.datenschutz@bgld.gv.at**; Internet:* [*www.burgenland.at/datenschutz*](http://www.burgenland.at/datenschutz)*.**Alternativ kann ich mich an den Datenschutzbeauftragten des Amtes der Burgenländischen Landesregierung, nämlich die KPMG Security Services GmbH, Porzellangasse 51, 1090 Wien, E-Mail: post.datenschutzbeauftragter@bgld.gv.at, wenden.**Weitere Informationen zum Datenschutz unter* [*https://www.burgenland.at/datenschutz*](https://www.burgenland.at/datenschutz)*)“* |
|  |       | am, |       |  |  |  |
|  | Ort |  | Datum |  | Unterschrift des Lehrlings |  |
|  |

**II. Bestätigung des LEHRBETRIEBES**

|  |
| --- |
|  |
| **Lehrbetrieb:** |  | **Firmenbuchnummer:** |  |
| PLZ: |       | Ort: |       |  |
| Straße / Hausnummer: |       |  |
| Telefon: |       | E-Mail: |       |  |
| Wird bereits eine Förderung für das Projekt „Lehre mit Reifeprüfung“ bezogen?  | [ ]  ja [ ]  nein |
| wenn ja, von wem: |       |  |
|  |
| Die **Gesamtlehrzeit samt Lehrzeitverlängerung** beträgt: |  | **Jahre** |  | **Monate** |
|  |
| Ich beantrage folgende **FÖrderung:**  |  |
|  |
| **Beruf mit einer Ausbildungszeit von 2 Jahren: Lehrzeitverlängerung um 4 Monate** |  |
| [ ]  1. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  2 Jahr + 4 Monate Lehrzeitverlängerung | € 1.000,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 500,00 |  |
|  |
| **Beruf mit einer Ausbildungszeit von 2 ½ Jahren: Lehrzeitverlängerung um 5 Monate** |  |
| [ ]  1. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  2. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  ½ Jahr + 5 Monate Lehrzeitverlängerung | € 1.000,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 500,00 |  |
|  |
| **Beruf mit einer Ausbildungszeit von 3 Jahren: Lehrzeitverlängerung um 6 Monate** |  |
| [ ]  1. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  2. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  3. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  6 Monate Lehrzeitverlängerung | € 1.000,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 500,00 |  |
|  |
| **Beruf mit einer Ausbildungszeit von 3 ½ Jahren: Lehrzeitverlängerung um 6 Monate** |  |
| [ ]  1. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  2. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  3. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  ½ Jahr + 6 Monate Lehrzeitverlängerung | € 1.000,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 500,00 |  |
|  |
| **Beruf mit einer Ausbildungszeit von 4 Jahren: keine Lehrzeitverlängerung notwendig** |  |
| [ ]  1. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  2. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  3. Jahr |  | € 500,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 250,00 |  |
| [ ]  4. Jahr |  | € 1.000,00 |  | [ ]  bei Abbruch | € 500,00 |  |
|  |
| Bei Abbruch kann eine Förderung nur erfolgen, wenn mehr als 50 % der vorgesehenen Reifeprüfungslehrgangseinheiten absolviert wurden.Bei späterem Einstieg wird die Lehrzeit aliquot verlängert. Die Förderung entfällt in diesem Fall für bereits absolvierte Lehrjahre. |  |
| Bankverbindung für die Anweisung im Falle einer positiven Erledigung: |  |
| Kontoinhaber: |  | Bankinstitut: |  |  |
| IBAN: |  | BIC: |  |  |
| **Eine Kopie der Bankomatkarte bzw. eine Bestätigung der Bank ist anzuschließen!** |  |
|  |
| **Ich erkläre:*** dass die im Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind;
* dass alle Ereignisse, welche die Voraussetzung für die Förderung ändern, sofort dem Land Burgenland bekannt gegeben werden;
* dass ich die widmungsgemäße Verwendung der Förderung nachweise und dem Land Burgenland jederzeit die Überprüfung der widmungsgemäßen Verwendung der Förderung gestatte;
* die erhaltene Förderung in voller Höhe zusätzlich einer Verzinsung von 4 % über dem jeweiligen Diskontsatz der Österreichischen Nationalbank zurückgezahlt werden, wenn ich über wesentliche Umstände unvollständige oder falsche Angaben gemacht habe, die der Förderung zugrunde liegenden Maßnahmen nicht durchgeführt wurden bzw Aufwendungen nicht angefallen sind, die Förderung nicht widmungsgemäß verwendet oder die Förderungsbedingungen nicht eingehalten wurden, Nachweise nicht beigebracht oder Überprüfungen nicht ermöglicht oder arbeits- oder sozialrechtliche Verstöße seitens der/des Lehrberechtigten im Zusammenhang mit dem Projekt gesetzt wurden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben erhobenen Daten zur Erfüllung des durch das Förderansuchen/ den Fördervertrag begründete (vor-) vertraglichen Schuldverhältnisses verarbeitet werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben erhobenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung des durch das Förderansuchen begründete Vertragsverhältnis (Fördervertrag) verarbeitet werden und dem Rechnungshof sowie dem Bundesministerium für Finanzen und dem Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung zu Kontrollzwecken sowie im Rahmen diesbezüglicher Forschungsprojekte an andere Rechtsträger übermittelt werden können. Der Zweck der Verarbeitung ist die Bearbeitung und Abwicklung des Förderantrages auf „Lehre mit Reifeprüfung im Rahmen der ArbeitnehmerInnenförderung“ beim Amt der Burgenländischen Landesregierung. Die Daten dienen ausschließlich der Bearbeitung und Abwicklung des Antrages auf „Lehre mit Reifeprüfung im Rahmen der ArbeitnehmerInnenförderung“. Ich nehme zur Kenntnis, dass zugesprochene Förderungen in Berichten des Landes angeführt werden können. Personenbezogene Daten werden von uns nur so lange aufbewahrt, wie dies durch gesetzliche Pflichten nötig ist, jedenfalls solange gesetzliche Aufbewahrungspflichten dieses vorsehen. Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht auf Auskunft über die erhobenen Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten habe. Es besteht die Möglichkeit der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde. Kontaktdaten des datenschutzrechtlichen Verantwortlichen: Bei Fragen oder Anliegen zu der Verarbeitung von personenbezogenen Daten kann sich der Förderungswerber wenden an: Amt der Burgenländischen Landesregierung, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt; E-Mail: post.datenschutz@bgld.gv.at; Internet: [www.burgenland.at/datenschutz](http://www.burgenland.at/datenschutz).Alternativ kann sich der Förderungswerber an den Datenschutzbeauftragten des Amtes der Burgenländischen Landesregierung, nämlich die KPMG Security Services GmbH, Porzellangasse 51, 1090 Wien, E-Mail: post.datenschutzbeauftragter@bgld.gv.at, wenden.Weitere Informationen zum Datenschutz unter <https://www.burgenland.at/datenschutz>)“Auf die Zuerkennung einer Förderung besteht kein Rechtsanspruch. Eine Doppelförderung ist unzulässig.  |  |
|  |       | am, |       |  |  |  |
|  | Ort |  | Datum |  | Unterschrift **UND** Firmenstempel des Lehrbetriebes |  |
|  |

**III. Bestätigung der BILDUNGSEINRICHTUNG**

|  |
| --- |
|  |
| **Bestätigung über die Absolvierung des Reifeprüfungslehrganges an der**  |
| **Bildungseinrichtung :** | [ ]  BFI  | [ ]  WIFI |
| PLZ: |       | Ort: |       |  |
| Der/Die Bildungswerber/in |       |  |
| besuchte in der Zeit vom |       | bis |       |  |
| den Lehrgang.  |
| Die Zusatzausbildung wurde am  |       | abgebrochen. Die Absolvierung von mehr als 50 % |
| der vorgesehenen jährlichen Reifeprüfungslehrgangseinheiten war gegeben: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| Grund des Abbruchs: |       |  |
| Das |       | Berufsschuljahr an der Berufsschule |       |  |
| wurde mit | [ ]  gutem Erfolg | [ ]  sehr gutem Erfolg | absolviert. |  |
|  |
|  |       | am, |       |  |  |  |
|  | Ort |  | Datum |  | Unterschrift, Stampiglie |  |
|  |