

Antrag auf Aufwandsentschädigung

Dieses Formular dient der Beantragung von pauschalisierten Aufwandsentschädigungen gem. § 31 Abs. 1 HSG 2014 in den Monaten September bis Juni. Aufwandsentschädigungen können ausschließlich an Studierendenvertreter_innen gewährt werden. Dieses Formular ist computergestützt auszufüllen und ist bis Ende des Folgemonats, für den eine Aufwandsentschädigung beantragt wird, als Original im Sekretariat der UV abzugeben. Die Datenschutzverordnung ist unter folgendem [Link](#) zu finden.

Eingangsvermerk

Angaben zum Organ

Ebene: _____ Name des Organs: _____

Angaben zur Studierendenvertreter_in

Vorname: _____ Nachname: _____

- Ich habe kein Stammdatenblatt zugesandt. Bitte folgende persönlichen Daten nutzen:

Adresse:	Straße, Hausnummer:		Ort:	Telefonnummer:
	PLZ:			
E-Mail-Adresse:				Geburtsdatum:
Sozialversicherungsnummer (Österreich):				
IBAN:				
				BIC:

Hiermit beantrage ich eine Aufwandsentschädigung für den Ersatz der Ausgaben, die mir aus folgender Tätigkeit erwachsen:

- Studierendenvertreter_in gem. § 30 Abs. 1 Z 1 HSG 2014 (max. 200,-)**
 Mandatar_innen der jeweiligen StV/FV/ZV sind Studierendenvertreter_innen gem. § 30 Abs. 1 Z 1 HSG 2014
- Studierendenvertreter_in gem. § 30 Abs. 1 Z 2 HSG 2014**
 In universitäre Kollegialorgane entsandte Personen sind Studierendenvertreter_innen gem. § 30 Abs. 1 Z 2 HSG 2014. Bei Angabe solch einer Tätigkeit wird die tatsächliche Entsendung aufgrund der Unterzeichnung durch eine zeichnungsberechtigte Person des jeweiligen Organs bestätigt.
- Berufungskommission/ Curriculare Arbeitsgruppe (max. 70,-)
 - Habilitationskommission (max. 50,-)
 - Studienkonferenz/ Fakultätskonferenz (max. 20,-)
- Tutor_in gem. § 30 Abs. 2 HSG 2014 (max. 50,-)**
 Tutor_innen gem. § 66 Abs. 4 UG 2002, die Studierende sind und für die jeweiligen Organe tätig werden, sind Studierendenvertreter_innen gem. § 30 Abs. 2 HSG 2014

Zeitraum (Monat)	von (MM.YYYY)	bis (MM.YYYY)	Höhe der beantragten Aufwandsentschädigung pro Monat:
------------------	---------------	---------------	---

- Hiermit bestätige ich die pauschalisierte Aufwandsentschädigung als Ersatz des aufgrund der angegebenen Tätigkeit anfallenden Aufwands (z.B. private Verpflegung, Fahrtkosten, Büromaterialien) zu erhalten und keine Refundierung für derlei Ausgaben zu beantragen.

Genehmigung

Zeichnungsberechtigte*r

Unterschrift

Antragsteller*in

Beleg-symbol:	Beleg-Nr.:	Datum:	Gebucht:	
Soll	Haben	KST	KT	Betrag

Zahlungsvermerk

UV-Vorsitzteam

Wirtschaftsreferat