

Antrag auf Funktionsgebühr

Dieses Formular dient der Beantragung der Funktionsgebühr nach § 31 Abs. 1a HSG 2014 idF ab 01.07.2021 in den Monaten September bis Juni. Funktionsgebühren können ausschließlich an Studierendenvertreter_innen gewährt werden. Dieses Formular ist computergestützt auszufüllen und ist bis Ende des Folgemonats, für den eine Funktionsgebühr 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:	Sozialversicherungsnummer (Österreich):		Geburtsdatum:	
IBAN:				BIC:

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

- Studierendenvertreter_in gem. § 30 Abs. 1 Z 1 HSG 2014 idF ab 01.07.2021 (max. 250,-)**
 Mandatar_innen der jeweiligen StV/FV/ZV sind Studierendenvertreter_innen gem. § 30 Abs. 1 Z 1 HSG 2014 idF ab 01.07.2021
Studierendenvertreter_in gem. § 30 Abs. 1 Z 2 HSG 2014 idF ab 01.07.2021
 In universitäre Kollegialorgane entsandte Personen sind Studierendenvertreter_innen gem. § 30 Abs. 1 Z 2 HSG 2014 idF ab 01.07.2021. Bei Angabe solch einer Tätigkeit wird die tatsächliche Entsendung aufgrund der Unterzeichnung durch eine zeichnungsberechtigte Person des jeweiligen Organs bestätigt.
- Berufungskommission/ Curriculare Arbeitsgruppe (max. 90,-)
 - Habilitationskommission (max. 65,-)
 - Studienkonferenz/ Fakultätskonferenz (max. 30,-)
- Tutor_in gem. § 30 Abs. 2 HSG 2014 idF ab 01.07.2021 (max. 65,-)**
 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 idF ab 01.07.2021

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

- Hiermit bestätige ich die pauschalierte Funktionsgebühr 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