

Gondviselőknek szóló tájékoztató

Az ÁSZF elfogadása, fizetés és mentesség

Állapot: Szeptember 2024







Kofinanziert von der Europäischen Union

Tartalomjegyzék

| 1. | Átte | ekintés | . 2 |
|----|------|---|-----|
| 2. | Az Á | ÁSZF és a fizetési információk kézhezvétele | . 2 |
| 3. | Az Á | ÁSZF elfogadása, a 25%-os önrész befizetése vagy mentességi kérelem | . 2 |
| | 3.1. | Alapadatok megadása | . 3 |
| | 3.2. | Az ÁSZF elfogadása | . 5 |
| | 3.3. | Az önrész befizetése | . 6 |
| | 3.4. | Az önrész alóli mentesség | . 8 |
| | 3.5. | Újbóli bejelentkezés az űrlapba | 13 |

Fontos tudnivaló:

Ellentmondás, eltérés vagy félreérthetőség esetén a dokumentum német nyelvű változata az irányadó. A lefordított változat kizárólag tájékoztató jellegű.

A képernyőképek az online űrlap rendszeres frissítése miatt némileg eltérhetnek a valódi változattól.

1. Áttekintés

A dokumentum lépésről lépésre leírja, hogy az ÁSZF és a fizetési információk kézhezvételét követően hogyan fogadhatja el az ÁSZF-et, és hogyan fizethet, illetve hogyan kérheti az önrész alóli mentességet a <u>https://prs.digitaleslernen.gv.at</u> oldalon elérhető nyomtatványon.

2. Az ÁSZF és a fizetési információk kézhezvétele

A gondviselők az iskolakezdéshez közeli időpontban megkapják az iskolától az osztrák állam digitális készülékekkel való ellátásáról és az önrész befizetéséről szóló Általános Szerződési Feltételeket (ÁSZF) tartalmazó tájékoztató dokumentumot. Ennek a **dokumentumnak a mintája** <u>itt</u> és a <u>Mediatárunkban</u> található.

Ez a dokumentum tartalmazza az Ön **fizetési hivatkozási számát**, valamint annak az **online űrlapnak** az internetcímét <u>https://prs.digitaleslernen.gv.at</u> (1. ábra), amelyen **az ÁSZF elfogadása**, az **önrész befizetése** és a **mentességi kérelem** található.

3. Az ÁSZF elfogadása, a 25%-os önrész befizetése vagy mentességi kérelem

Kérjük, **az ÁSZF elfogadásához**, az **önrész befizetéséhez** vagy **mentességi kérelem** benyújtásához nyissa meg az alábbi internetcímet: <u>https://prs.digitaleslernen.gv.at</u> Az alábbi oldal jelenik meg:

| Sehr geehrte Erziehungsberechtigte! | Allgemeine Vertragsbedingungen (AVB) |
|---|---|
| Im Rahmen des Projektes Digitales Lernen wird Ihr Kind mit einem digitalen Endgerät ausgestattet. Dieses Gerät sowie die erforderliche Software verwendet Ihr Kind im Unterricht. Das Eigentum am Gerät geht an Ihr Kind über. Diese Initiative wird nach den Bestimmungen des <u>Bundesgesetzes zur Finanzierung der</u> Dipitalisierung des Schultunertrichs (SchulDiolis, Lidog-E, zuletzt geändert mit <u>BGBI. I Nr.</u> <u>185/2022</u>) umgesetzt. Mit den <u>Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB</u>) wird das Rechtsverhähtnis zwischen Schulerin bzw. Schuler, den Erziehungsberechtigten und dem Bund zu Übergabe und Nutzung der vom Bund angeschaften digitalen Endgeräte begründet. Im Folgenden bitten wir Sie, den AVB zuzustimmen und den Eigenanteil in Hohe von 25% des vom Bund für das digitale Gerät bezahlten Preises (siehe auch 5 Schsatz 2 Schullogio) zu bezahlten oder - im Falle einer Anspruchsberechtigung - einen Antrag auf Befreiung vom Eigenanteil nach den Bestimmungen des Bundsgesetzes zur Finanzierung der Digitalisierung des Schulunterrichts (SchulDigic) zu bezahlten Steizureichen. Die vom Gesetzgeber vorgegebenen Befreiungsmöglichkeiten können Sie <u>hier</u> einsehen. | WICHTIG: Die Unterzeichnung der AVB ist eine Voraussetzung für den Erhalt des Gerats. Bitte beachten Sie auch die Angaben auf Ihrem Informationsschreiben. Kontakt: Support der Geräteinitiative "Digitales Lernen" des OeAD: digitaleslernen oead at/kontakt Webseite des OeAD: digitaleslernen oead at/bezahlung Erklärvideo zum PRS-Online-Formular: AVB-Bestätigung, Bezahlung, Befreiung youtube.com/watch?v=sYe035cOXJs |
| shlungsreferenz * | |
| Zahlungsreferenz | |
| tte geben Sie die in den Zahlungsinformationen angeführte Zahlungsreferenz ein. Bitte beachten Sie, ss die Zahlungsreferenz ausschließlich aus Zahlen und Kleinbuchstaben besteht. | |

1. ábra: A prs.digitaleslernen.gv.at kezdőoldala

Először adja meg az online űrlapon a fizetési referenciaszámát (2. ábra). A fizetési referenciaszám (max. 17 karakter; kizárólag számok és kisbetűk) az iskolától kapott fizetési tájékoztatón található. Felhívjuk figyelmét, hogy az "l" betű kis "L" betűt jelöl,

nem pedig nagy "i" betűt. Ugyanez a helyzet a **"O"** karakternél, amely csakis és kizárólag a **nulla szám**, nem pedig a nagy "o".



3.1. Alapadatok megadása

- Adja meg az adatait (3. ábra).
- Ügyeljen az adatok helyes begépelésére!

Digitales Lernen - Ausstattung von Schülerinnen und Schülern mit einem digitalen Gerät

| Zahlungsreferenz: 000000000 Name der Schülerin/des Schü Schule: Gerätetyp: Eigenanteil: | 0000000 lers: | - | | |
|---|------------------|-----------------|--|--|
| 1 | | 2 | | (4) |
| Grunddaten | | AVB-Bestätigung | Bezahlung | Befreiung |
| Daten der/des Er Bitte geben Sie Ihre Daten ein | rziehungsber | rechtigten | | |
| Vorname * | | | Nachname * | |
| Vorname | | | Nachname | |
| Geben Sie hier Ihren Vornamen ein | | | Geben Sie hier Ihren Nachnamen ein | |
| E-Mail-Adresse * | | | E-Mail-Adresse wiederholen * | |
| E-Mail-Adresse | | | E-Mail-Adresse | |
| Geben Sie hier Ihre E-Mail-Adresse ein | | | Geben Sie hier nochmals Ihre E-Mail-Adresse ein | |
| Geburtsdatum * | | | Hinweis zur Eingabe des Geburtsdatums: | |
| TT.mm.jjjj | | | Beachten Sie die Spracheinstellungen Ihres Browser ein. | rs und geben Sie das Datum im richtigen Format |
| Geben Sie hier Ihr Geburtsdatum ein | | | (TT/MM/JJJJ = Tag/Monat/Jahr der Geburt; mm/d | ld/yyyy = month/day/year of birth) |
| PLZ * | Ort * | | | |
| PLZ | Ort | | | |
| Geben Sie hier Ihre PLZ ein | Geben Sie hier | Ihren Ort ein | | |
| Adresse * | | | Land * | |
| Adresse | | | Land auswählen | |
| Geben Sie hier Ihre Adresse ein | | | Geben Sie hier jenes Land ein, in dem sich Ihre Woh | nadresse befindet |

3. ábra: Az alapadatok megadása (a gondviselő adatai)

- Különösen az e-mail-cím begépelésekor ügyeljen arra, hogy mindkétszer helyesen adja meg. Kérjük, ezt különösen gondosan ellenőrizze! Ha az e-mail-címet nem pontosan ugyanúgy gépelik be mindkétszer, akkor hibaüzenet jelenik meg az űrlapon.
- Kérjük, a születési dátumot pontosan a megadott formátumban (nn.hh.éééé) gépelje be, hogy a rendszer pontosan felismerhesse. Ez különösen akkor fontos, amikor Ön az ÁSZF elfogadása után kilép az űrlapból, és később újra betölti azt. Ahhoz, hogy Ön a fizetési referenciaszám újbóli megadásával be tudjon lépni az űrlapba, az első belépés

alkalmával megadott születési dátummal kell azonosítania magát. Figyelem! Amennyiben a böngészője nem német nyelvű, akkor előfordulhat, hogy a születési dátumot más formátumban kell megadnia (lásd a 3. ábrán az angol verziót).

- A lakcímnek is fontos szerepe van: amennyiben valamilyen oknál fogva pl. az e-mailek nem jutnak el Önhöz, postai kézbesítésre vált át a rendszer. Ezért is különösen fontos, hogy a címet helyesen gépelje be. A címnek mindenféleképpen betűkből és számokból kell állnia, a rendszer csak így fogadja el. Az "Ország" mezőbe azt az országot gépelje be, amelyben az Ön lakcíme van.
- Alább egy helyesen kitöltött űrlap mintája látható (4. ábra):

Digitales Lernen - Ausstattung von Schülerinnen und Schülern mit einem digitalen Gerät

| Zahlungsreferenz: 0000000000 Name der Schülerin/des Schüle Schule: Gerätetyp: Eigenanteil: | 000000 | | |
|--|------------------------------|---|---|
| Grunddaten | 2 AVB-Bestätigung | Bezahlung | Befreiung |
| Daten der/des Erz itte geben Sie Ihre Daten ein forname * | ziehungsberechtigten | Nachname * | |
| Muster | | Alex | |
| eben Sie hier ihren Vornamen ein | | Geben Sie hier Ihren Nachnamen ein | |
| -Mail-Adresse * | | E-Mail-Adresse wiederholen * | |
| muster@muster.at | | muster@muster.at | |
| eben Sie hier Ihre E-Mail-Adresse ein | | Geben Sie hier nochmals Ihre E-Mail-Adresse ein | |
| ieburtsdatum * | | Hinweis zur Eingabe des Geburtsdatums: | |
| 20.02.2002 | e | Beachten Sie die Spracheinstellungen Ihres Browsers ein. | s und geben Sie das Datum im richtigen Formal |
| Geben Sie hier Ihr Geburtsdatum ein | | (TT/MM/JJJJ = Tag/Monat/Jahr der Geburt; mm/de | d/yyyy = month/day/year of birth) |
| LZ * | Ort * | | |
| 1220 | Wien | | |
| eben Sie hier Ihre PLZ ein | Geben Sie hier Ihren Ort ein | | |
| dresse * | | Land * | |
| Musterweg 17 | | Österreich | |
| eben Sie hier Ihre Adresse ein | | Geben Sie hier jenes Land ein, in dem sich Ihre Wohn | nadresse befindet |

4. ábra: Helyesen kitöltött űrlapminta

 Ha elkészült, ellenőrizze az adatok helyességét. Nagyon fontos, hogy pontatlan adat ne kerüljön a rendszerbe. Ha leellenőrizte az adatokat, akkor kattintson az "Az adatok helyességét megerősítem" lehetőségre, majd a "Tovább" gombra (5. ábra).

| Daten der/des Erziehungsberechtigten | 🖨 Drucken |
|--|----------------|
| Bitte überprüfen Sie nun Ihre Daten: Prüfen Sie sorgfältig Ihre persönlichen Angaben, insbesondere Ihre E-Mail-Adresse, Ihre Adressdaten und Ihr Geburtsdatum au Angaben. | uf fehlerhafte |
| Name: | |
| E-Mail-Adresse | |
| Geburtsdatum: | |
| PLZ: | |
| Ort. | |
| Adresse: | |
| Land: | |
| 🗹 Ich bestätige, dass meine Angaben korrekt sind. | |
| Sind Angaben fehlerhaft, korrigieren Sie diese bitte indem Sie jetzt auf "Zürück" klicken. | |
| Sie erhalten einen Abzug Ihrer Daten an die von Ihnen eingegebene E-Mail-Adresse nach Abschluss der AVB-Bestätigung im nächsten Schritt. | |
| Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder. | |
| Za | niick Weiter |

5. ábra: A gondviselő adatai

3.2. Az ÁSZF elfogadása

Allgemeine Vertragsbedingungen (AVB)

Tájékoztatás

Az iskola kötelezve van arra, hogy a digitális készüléket csak akkor szabad átadnia, ha a gondviselő aláírta az ÁSZF-et. Az ÁSZF elfogadásával kötelezi magát az osztrák állam által a digitális eszközért fizetett ár 25%-os önrészének befizetésére (lásd még az iskolai oktatás digitalizálásának finanszírozásáról szóló szövetségi törvény (<u>SchulDigiG</u>) 5. § (2) bek.). Ez körülbelül 100 - 130 euró, és az eszköz típusától függően csekély mértékben eltérhet. Részletesebb tájékoztatás az eszközköltségekről eszköztípus szerint: <u>digitaleslernen.oead.at/geraete.</u>

 A következő lépésben kérjük, fogadja el digitálisan az Általános Szerződési Feltételeket (ÁSZF) (6. ábra). Az ÁSZF elfogadása az eszköz átvételének előfeltétele!



6. ábra: Az ÁSZF elfogadása

FONTOS: Ön az ÁSZF elfogadásával most már az önrész befizetésére is kötelezte magát!

A következő lépésben fizesse be az önrészt (lásd <u>3.3. fejezet</u>.) VAGY kérje az önrész alóli mentességet (lásd <u>3.4. fejezet</u>.).

TUDNIVALÓ: Amennyiben Ön már befizette az önrészt az online űrlapon kívül, pl.csekken vagy online bankon keresztül, akkor a fizetést **nem kell még egyszer teljesítenie** az online űrlapon. Ön ebben az esetben az ÁSZF elfogadása után kijelentkezhet a "Kijelentkezés" gombbal (lásd jobbra fent), és bezárhatja az online űrlapot. Ezzel az ÁSZF elfogadását sikeresen elküldte. Szükség esetén ellenőrizheti az űrlapba való újbóli bejelentkezéssel, hogy az ÁSZF elfogadása sikeres volt-e (lásd <u>3.5. fejezet</u>).

3.3. Az önrész befizetése

Kérjük, használja az online űrlap online fizetési funkcióját.

Az online űrlapon való befizetéskor az alábbiakra kell figyelni:

- Ügyeljen arra, hogy betartsa a fizetési tájékoztató kiállítási időpontjától számított 3 hetes fizetési határidőt.
- Mielőtt az online űrlapon elvégezné a befizetést, kérjük, adja meg azt az e-mail-címet (7. ábra), amelyre sikeres fizetés esetén a befizetésről szóló igazolást küldjük. Ezt a mezőt azonban nem kötelező kitölteni. Ha Ön nem tölti ki, akkor nem kap igazolást a befizetésről.

Digitales Lernen - Ausstattung von Schülerinnen und Schülern mit einem digitalen Gerät

| Zahlungsreferenz: 0000000000000000000 | | | |
|--|--|--|---|
| Name der Schülerin/des Schülers: | | | |
| Schule: | | | |
| Gerätetyp: I | | | |
| Eigenanteil: | | | |
| | | | |
| 0 | | | 4 |
| Grunddaten | AVB-Bestätigung | Bezahlung | Befreiung |
| Bezahlung | | | |
| Hinweis: Sollten Sie den Eigenanteil über 3 weitere Bezahlung vornehmen. | 100,00 € bereits direkt nach Erhalt der AVB- un | nd Zahlungsinformationen bezahlt haben | n, so müssen Sie an dieser Stelle keine |
| Haben Sie den noch offenen Eigenanteil in H | öhe von 300,00 € noch nicht bezahlt, ersuchen w | ir Sie nun um Überweisung. | |
| Bitte nutzen Sie nach Möglichkeit die folgeno | le Online-Zahlungsfunktion, um mittels Kreditkar | te oder EPS-Überweisung zu bezahlen. | |
| Wenn Ihre Online-Zahlung erfolgreich durch durchgeführt". Das Einlangen Ihrer Zahlung a bestätigt. | geführt wurde, erhalten Sie in einem ersten Schrit m Konto des Empfängers wird in einem zweiten ! | t unmittelbar nach Ihrer Überweisung die Ir Schritt nach einer Verarbeitungsdauer von e | nformation "Bezahlung erfolgreich einigen Tagen in der Statusinformation |
| Wenn das nachstehende Eingabefeld eine gü | ltige E-Mail-Adresse enthält, erhalten Sie unmitte | lbar nach Ihrer Online-Zahlung eine Bestäti | igung per Mail. |
| E-Mail-Adresse | | | |
| | | | |
| Seben Sie hier Ihre F.Mail-ådresse ein | | | |
| | | | |
| Online bezahlen | | | |
| | | | Zunich assisted |
| | | | ANNUE WEITER |

7. ábra: E-mail cím a befizetésigazolás elküldéséhez

- Ezután kattintson ide: "Online fizetés".
- Az önrész befizetésére az online űrlapon az alábbi fizetési módok állnak rendelkezésére (8. ábra):
 - hitelkártya (VISA vagy Mastercard),
 - online bankolás (EPS-átutalás).

| Mit Karte | | | |
|--------------|-----------|------------|------|
| Inhabername | | | |
| Kartennummer | | | |
| | | | VISA |
| Gültig bis | | CVV | _ |
| | | | |
| | 🛱 Be: | zahlen | |
| | oder verw | venden Sie | |
| | oder verw | venden Sie | |

 Sikeres fizetés esetén új ablak nyílik meg a következő szöveggel "Az önrész befizetése sikeres volt" (9. ábra). Ha megadott e-mail címet, akkor arra megérkezik a befizetésről szóló igazolás is.



9. ábra: A fizetés sikeres volt

TUDNIVALÓ: Természetesen lehetősége van arra, hogy az önrészt másképp, pl. csekken vagy online bankon keresztül fizesse be. Az önrész befizetésekor ügyeljen arra, hogy feltétlenül adja meg a fizetési tájékoztatóra nyomtatott **fizetési referenciaszámot**, és tartsa be a **kiállítás időpontjától számított 3 hetes fizetési határidőt**!

Annak biztosítására, hogy befizetése helyesen legyen hozzárendelve az Ön gyermekéhez, a befizetést lehetőleg a rendelkezésre álló online űrlapon végezze el!

3.4. Az önrész alóli mentesség

- Az iskolai oktatás digitalizálásáról szóló osztrák törvény ("<u>SchulDigiG</u>") tartalmazza az önrész alóli mentesség lehetőségét. A mentesség indokai az alábbi internetcímen találhatók: <u>digitaleslernen.oead.at/befreiung</u>
- Ha jogosult, kérjük, kattintson a **"Tovább"** gombra az önrész alóli mentességi kérelem benyújtására (10. ábra).
- Ügyeljen arra, hogy az önrész alóli mentességi kérelmet az adott tanév végéig beadja. A határidők az alábbi linken találhatók: <u>digitaleslernen.oead.at/fristen.</u>

| 0 | 0 | 3 | 4 |
|--|---|--|--|
| Grunddaten | AVB-Bestätigung | Bezahlung | Befreiung |
| Bezahlung | | | |
| Hinweis: Sollten Sie den Eigenanteil über weitere Bezahlung vornehmen. | XXX € bereits direkt nach Erhalt der AVB- u | nd Zahlungsinformationen bezahlt habe | n, so müssen Sie an dieser Stelle keine |
| Haben Sie den noch offenen Eigenanteil in Hö | ihe von XXX € noch nicht bezahlt, ersuchen wir | Sie nun um Überweisung. | |
| Bitte nutzen Sie nach Möglichkeit die folgende | e Online-Zahlungsfunktion, um mittels Kreditkart | e oder EPS-Überweisung zu bezahlen. | |
| Wenn Ihre Online-Zahlung erfolgreich durchg Das Einlangen Ihrer Zahlung am Konto des Er | eführt wurde, erhalten Sie in einem ersten Schritt npfängers wird in einem zweiten Schritt nach eine | t unmittelbar nach Ihrer Überweisung die Inf er Verarbeitungsdauer von einigen Tagen in | ormation "Bezahlung erfolgreich durchgeführt". der Statusinformation bestätigt. |
| Wenn das nachstehende Eingabefeld eine gü | tige E-Mail-Adresse enthält, erhalten Sie unmitte | ibar nach Ihrer Online-Zahlung eine Bestätig | gung per Mail. |
| E-Mail-Adresse | | | |
| muster@muster.at | | | |
| Gebon Sie hier ihre E-Mail-Adresse ein | | | |
| Online bezahlen | | | |
| | | | Zuzück Weiter |

10. ábra: Mentességi kérelem benyújtása

 Ekkor a rendszer arra kéri, hogy újból gépelje be a személyes adatokat. Amennyiben Ön ezt a lépést közvetlenül az alapadatok kitöltése, és az ÁSZF elfogadása után végzi, a személyes adatok már előzetesen ki vannak töltve. Amennyiben Ön újból bejelentkezett az online űrlapba, akkor töltse ki újból ezeket az adatokat (11. ábra).

TUDNIVALÓ: Csakúgy, mint az alapadatok megadásakor (lásd <u>3.1. fejezet</u>.), itt is ügyeljen az adatok helyes megadására.

Digitales Lernen - Ausstattung von Schülerinnen und Schülern mit einem digitalen Gerät

| Zahlungsreferenz: 00000000000000000 Name der Schülerin/des Schülers: Schule: Gerätetyp: Eigenanteil: | - | | |
|--|---|--|---|
| Grunddaten | AVB | Bezahlung | Befreiung |
| Befreiung vom Eigena | nteil | | |
| Hier können Sie Ihren Antrag auf Befreiung v § 5 Abs. 3 einreichen. | om Eigenanteil nach den Bestimmungen des E | Bundesgesetzes zur Finanzierung der Digitalisien | ung des Schulunterrichts (SchulDigiG) gemäß |
| Bitte prüfen Sie vor Antragstellung, ob Sie eir | e der im Gesetz vorgegebenen Befreiungsmö | glichkeiten erfüllen. Diese können Sie <u>hier</u> eins | ehen. |
| Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus und lad | en Sie alle Seiten des Nachweis-Dokuments | hoch. | |
| Die nachfolgenden Erziehungsberechtigten-D Erziehungsberechtigten, können Sie die Date | Daten wurden mit jenen aus dem Schritt Grund n hier ausbessern. Die Änderung der nachfolg: | Idaten vorbefüllt. Lauten die Befreiungsdokume enden Eingaben hat keine Auswirkung auf die in | nte auf einen anderen n Schritt Grunddaten eingegebenen Daten. |
| Vorname * | | Nachname * | |
| Mustervorname | | Musternachname | |
| Geben Sie hier Ihren Vornamen ein | | Geben Sie hier Ihren Nachnamen ein | |
| E-Mail-Adresse * | | E-Mail-Adresse wiederholen * | |
| web@web.at | | web@web.at | |
| Geben Sie hier Ihre E-Mail-Adresse ein | | Geben Sie hier nochmals Ihre E-Mail-Adresse ein | |
| Geburtsdatum * | | | |
| 01.01.1990 | ۵ | | |
| Geben Sie hier Ihr Geburtsdatum ein | | | |
| PLZ | Ort * | | |
| 1000 | Wien | | |
| Geben Sie hier Ihre PLZ ein | Geben Sie hier Ihren Ort ein | | |
| Adresse * | | Land * | |
| Musterstraße 3 | | Österreich | ~ |
| Geben Sie hier Ihre Adresse ein | | Geben Sie hier jenes Land ein, in dem sich Ihre Woh | nadresse befindet |

Wohnadresse der Schülerin bzw. des Schülers unterscheidet sich von meiner Wohnadresse

11. ábra: Személyes adatok az önrész alóli mentesség igényléséhez

 Válassza ki az Ön kérelmének megfelelő mentességi indokot (12. ábra), és töltsön fel a mentességet indokló igazolásként egy vagy több hivatalos dokumentumot (határozatot) (13. ábra).

FONTOS:

- A hivatalos dokumentum (határozat) minden oldalát fel kell tölteni. A kérelmet csak a • teljes, a megnevezett ellátásokban való részesülést (mentességre való jogosultságot) igazoló határozatokkal lehet benyújtani.
- A mentesség egy indokának megfelelőnek kell lennie már a kérelem előterjesztésekor!
- Ez azt jelenti, hogy a kérelem előterjesztése napján a minimumjuttatásban, vagy egy másik, törvényileg előírt mentességi indokban kell részesülni! Lényeges, hogy töltse fel a határozat minden oldalát, ellenkező esetben a mentességi kérelem nem bírálható el kedvezően!

Ich stelle einen Antrag auf Befreiung vom Eigenanteil nach den Bestimmungen des Bundesgesetzes zur Finanzierung der Digitalisierung des Schulunterrichts (SchulDigiG) auf Grund von (bitte kreuzen Sie an):

- Bezug einer Beihilfe gemäß der §§ 9, 11 oder 20a des Schülerbeihilfengesetzes 1983, BGBI. Nr. 455/1983 oder § 1 des Studienförderungsgesetzes 1992, BGBI. Nr. 305/1992, durch ein mit der Schülerin oder dem Schüler im gleichen Haushalt lebendes Geschwisterkind im vorangegangenen Schuljahr (§ 5 Abs. 3 Ziffer 1 SchulDigiG).
- Bezug von Mindestsicherung, Sozialhilfe oder einer Ausgleichszulage gemäß § 292 des Allgemeinen Sozialversicherungsgesetzes (ASVG), BGBI. Nr. 18/1956, § 149 des Gewerblichen Sozialversicherungsgesetzes (GSVG), BGBI. Nr. 560/1978, oder § 140 des Bauern-Sozialversicherungsgesetzes (BSVG), BGBI. Nr. 559/1978 durch den Haushalt in welchem die Schülerin oder der Schüler lebt (§ 5 Abs. 3 Ziffer 2 lit. a) SchulDigiG).
- Bezug von Notstandshilfe gemäß § 33 des Arbeitslosenversicherungsgesetzes 1977, BGBI. Nr. 609/1977, durch den Haushalt in welchem die Schülerin oder der Schüler lebt (§ 5 Abs. 3 Ziffer 2 lit. b) SchulDigiG).
- 🔘 Vorliegen einer Befreiung von der Beitragspflicht gemäß § 4a des ORF-Beitrags-Gesetzes 2024, BGBl. I Nr. 112/2023 (§ 5 Abs. 3 Ziffer 3 lit. a) SchulDigiG). 1
- 🔘 Vorliegen einer Anwendung des § 72a des Erneuerbaren-Ausbau-Gesetzes, BGBl. I Nr. 150/2021 (§ 5 Abs. 3 Ziffer 3 lit. b) SchulDigiG).
- 🔘 Vorliegen einer Zuerkennung eines Zuschusses zu Fernsprechentgelten des Fernsprechentgeltzuschussgesetzes, BGBI. I Nr. 142/2000 (§ 5 Abs. 3 Ziffer 3 lit. b) SchulDigiG).
- 🔘 Vorliegen einer vollen Erziehung im Sinne der Kinder- und Jugendhilfegesetze der Bundesländer (§ 5 Abs. 3 Ziffer 4 SchulDigiG).

¹Anmerkung: Zum Zeitpunkt der Antragstellung gültige Befreiungsbescheide zu GIS-Rundfunkgebühren werden als Begründung für eine Befreiung vom Eigenanteil akzeptiert.

12. ábra: A mentességi indokok kiválasztása

Nachweisdokumente hochladen

Bitte laden Sie eine bis maximal fünf Koplein) eines antrichen Dokuments, Indoesondere einen Bescheid zu den oben genannten Befreiungsmöglichkeiten hoch. *

Bitte laden Sie alle Seiten des Dokuments hoch. Die bearbeitende Stelle benötigt vollständige Dokumente für die Prüfung ihres Antrags.

Zulässige Dateitypen sind PDF, JPG, PNG, TIFF, Die Dateignöße darf pro Datei maximal 3M8 betragen. Es können maximal 5 Dateien hochgeladen werden.

atei(en) auswählen Dibatei(en) ausgewählt

Hinweis: Für den neuerlichen Login in https://prs.digitalesiernen.gv.at benötigen Sie die Ihnen bekannte Zahlungsreferenz und das von ihnen in den Grunddaten erfasste Geburtsdatum.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

| Zarúck | Welter |
|---------|------------|
| 446.456 | a needed a |

13. ábra: Az igazoló dokumentumok feltöltése

 Fogadja el a *-gal megjelölt kötelezően kitöltendő mezőket, és kattintson a "Tovább" gombra (14. ábra).

Nachweisdokumente

Ausgewählter Befrelungstatbestand: Bezug einer Beihilfe gemäß der §§ 9, 11 oder 20a des Schülerbeihilfengesetzes 1983, BGBI. Nr. 455/1983 oder § 1 des Studienförderungsgesetzes 1992, BGBI. Nr. 305/1992, durch ein mit der Schülerin oder dem Schüler im gleichen Haushalt lebendes Geschwisterkind im vorangegangenen Schuljahr (§ 5 Abs. 3 Ziffer 1 SchulDigiG).

Hochgeladene Nachweisdokumente:

Nachweis Befreiung,pdf

ch bestätige, dass meine Angaben korrekt sind und erkläre ausdrücklich, dass mir bewusst ist, dass falsche oder gefälschte Angaben und Nachweise zu rechtlichen Folgen gegenüber dem Bund führen. *

Ich bestätige, dass ich zur Kenntnis nehme, dass die von mir eingegebenen Daten zwecks Verarbeitung an das Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft und Forschung, an die Buchhaltungsagentur des Bundes und an den OeAD - Agentur für Bildung und Internationalisierung weitergeleitet werden. *

Sind Angaben fehlerhaft, korrigieren Sie diese bitte indem Sie jetzt auf "Zurück" klicken.

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.



14. ábra: Az igazoló dokumentumok feltöltése és a kötelezően kitöltendő mezők elfogadása

 Amint Ön a mentességi kérelmet sikeresen elküldte, az Ön által megadott e-mail-címre megerősítés érkezik. Ezenkívül megjelenik egy ablak a "Mentességi kérelem sikeresen elküldve." szöveggel (15. ábra).



15. ábra: Mentességi kérelem sikeresen elküldve

 Amennyiben elfelejtette feltölteni a hivatalos dokumentum minden oldalát, vagy további dokumentumokat szeretne utólag benyújtani, ehhez újból bejelentkezhet az űrlapba (lásd <u>3.5. fejezet</u>), és az "Igazoló dokumentumok utólagos feltöltése" részben csatolhatja azokat (16. ábra). A további dokumentumok feltöltésének előfeltétele, hogy a Osztrák Szövetségi Számviteli Ügynökség (BHAG) még nem küldött az Ön kérelmének jóváhagyásáról, elutasításáról vagy utólagos javításáról szóló tájékoztatót az Ön által megadott e-mail-címre vagy postai címre.

| 0 | | | 4 |
|--|--|--|---|
| Grunddaten | AVB-Bestätigung | Bezahlung | Befreiung |
| Befreiung vom Eigenan | teil | | |
| Ihr Antrag auf Befreiung ist bei uns eingegange | n. Die Prüfung kann einige Tage dauern, wir bitt | ten um etwas Geduld. | |
| Die Prüfung der eingereichten Unterlagen wird mündlich) oder Urgenzen beeinflusst werden. | dabei von der <u>Buchhaltungsagentur des Bunde</u> | s durchgeführt und kann nicht durch Bekann | tgabe anderweitiger Erklärungen (z.B. |
| Nach erfolgter Prüfung werden Sie per E-Mail ü | ber das Ergebnis Ihres Antrages verständigt. | | |
| Sollten Sie den Eigenanteil bereits bezahlt habe Support des OeAD (<u>digitaleslemen@oead.at</u>). | n, können Sie nach positiver Erledigung Ihres B | efreiungsantrags um Rückerstattung ersuche | en. Wenden Sie sich bitte dafür an den |
| Ich stelle einen Antrag auf Befreiung vom Eigen von (bitte kreuzen Sie an): | anteil nach den Bestimmungen des Bundesgese | etzes zur Finanzierung der Digitalisierung de | s Schulunterrichts (SchulDigiG) auf Grund |
| Bezug einer Beihilfe gem | r 20a des Schülerbeihilfengesetzes 1983, BGBI. f hen Haushalt lebendes Geschwisterkind im vorz | Nr. 455/1983 oder § 1 des Studienförderungs angegangenen Schuljahr (§ 5 Abs. 3 Ziffer 1 S | igesetzes 1992, BGBI. Nr. 305/1992, durch ein SchulDigiG). |
| Bezug von Mindestsicherung, Sozialhilfe od Sozialversicherungsgesetzes (GSVG), BGBL N Schülerin oder der Schüler lebt (§ 5 Abs. 3 Zi | er einer Ausgleichszulage gemäß § 292 des Allg Ir. 560/1978, oder § 140 des Bauern-Sozialversie iffer 2 lit. a) SchulDigiG). | emeinen Sozialversicherungsgesetzes (ASVG cherungsgesetzes (BSVG), BGBI. Nr. 559/1978 |), BGBI. Nr. 18/1956, § 149 des Gewerblichen 8 durch den Haushalt in welchem die |
| Bezug von Notstandshilfe gemäß § 33 des A 3 Ziffer 2 lit. b) SchulDigiG). | rbeitslosenversicherungsgesetzes 1977, BGBI. N | Ir. 609/1977, durch den Haushalt in welchem | die Schülerin oder der Schüler lebt (§ 5 Abs. |
| O Vorliegen einer Befreiung von der Beitragsp | flicht gemäß § 4a des ORF-Beitrags-Gesetzes 20 | 024, BGBL I Nr. 112/2023 (§ 5 Abs. 3 Ziffer 3 li | it. a) SchulDigiG). ¹ |
| O Vorliegen einer Anwendung des § 72a des E | meuerbaren-Ausbau-Gesetzes, BGBI. I Nr. 150/2 | 2021 (§ 5 Abs. 3 Ziffer 3 lit. b) SchulDigiG). | |
| O Vorliegen einer Zuerkennung eines Zuschus: | ses zu Fernsprechentgelten des Fernsprechentg | eltzuschussgesetzes, BGBI. I Nr. 142/2000 (§ | 5 Abs. 3 Ziffer 3 lit. b) SchulDigiG). |
| Vorliegen einer vollen Erziehung im Sinne de | er Kinder- und Jugendhilfegesetze der Bundeslä | inder (§ 5 Abs. 3 Ziffer 4 SchulDigiG). | |
| ¹ Anmerkung: Zum Zeitpunkt der Antragstellung |) gültige Befreiungsbescheide zu GIS-Rundfunk | gebühren werden als Begründung für eine B | efreiung vom Eigenanteil akzeptiert. |
| Nachweisdokumente hoch | laden | | |
| Bitte laden Sie eine bis maximal fünf Kopie(n) ei | ines amtlichen Dokuments, insbesondere einen | Bescheid zu den oben genannten Befreiung: | smöglichkeiten hoch. * |
| Bitte laden Sie alle Seiten des Dokuments hoc | h. Die bearbeitende Stelle benötigt vollständige | e Dokumente für die Prüfung Ihres Antrags. | |
| Zulässige Dateitypen sind PDF, JPG, PNG, TIFF. I | Die Dateigröße darf pro Datei maximal 3MB bet | tragen. Es können maximal 5 Dateien hochge | laden werden. |
| Datei(en) auswählen 0 Datei(en) ausgewählt | t | | |
| Hinweis: Für den neuerlichen Login in https:// Geburtsdatum. | prs.digitaleslernen.gv.at benötigen Sie die Ihner | n bekannte Zahlungsreferenz und das von I | hnen in den Grunddaten erfasste |
| Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder. | | | |
| | | | Zurück Weiter |

16. ábra: Az igazoló dokumentumok utólagos feltöltése

- Az Osztrák Szövetségi Számviteli Ügynökség (BHAG) tájékoztatja Önt az Ön által megadott e-mail-címen vagy postai címen, ha a kérelmét jóváhagyták, ill. elutasították, vagy ha utólagos javítás szükséges.
- Amennyiben kérelmét utólag kell javítani, csatolja az Ön dokumentumait szintén az "Igazoló dokumentumok utólagos feltöltése" részben (16. ábra).

3.5. Újbóli bejelentkezés az űrlapba

Amennyiben már egyszer bejelentkezett, és egy későbbi időpontban újból be akar jelentkezni az űrlapba, ellenőrzésképpen be kell gépelnie **(a gondviselő) születési dátumát**, amelyet korábban az ÁSZF elfogadása során megadott (17. ábra).

| TT.mm.jjjj | F |
|---|-------------------------|
| Jm sich zu verifizieren, geben Sie hier das Geburtsdatum der/des Erz tt.mm.iiii) | iehungsberechtigten ein |

17. ábra: A születési dátum megadása az ellenőrzéshez