

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schülerbeförderung -



(soweit sie nicht von Dritten (Landkreisen - Kreisverwaltung / kreisfreien Städten - Stadtverwaltung / Amt für Soziale Angelegenheiten) übernommen werden.)

Vorrangig ist eine Bewilligung oder Ablehnung über Schülerfahrtkosten bei der zuständigen Stelle.

Es wurden bereits Leistungen an anderer Stelle zu den Beförderungskosten beantragt, **Nachweise/Bescheid füge ich bei:**

nein ja wurde bewilligt wurde abgelehnt

Wenn ja, welche:

Geburtsdatum

Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Antragsteller

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

tagsüber erreichbar

E-Mail

Angaben zum Leistungsberechtigten

Ich/Wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen: (Kopie des jeweiligen aktuellen Leistungsbescheid bitte beifügen)

- SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld) Wohngeld
 SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe) Kinderzuschlag
 Asylbewerberleistungsgesetz i. V. m. SGB XII

Nummer der Bedarfsgemeinschaft bzw. Aktenzeichen

persönliche Daten meines Kindes, für das die o. g. Leistung beantragt wird (je Kind einen Antrag stellen)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Mein Kind ist / ich bin

- Schüler/in in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule
 Der/Die Schüler/in erhält **keine** Ausbildungsvergütung (betrifft nicht BaföG/BAB)

Bezeichnung Schule

Klasse/Gruppe

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für die Schülerbeförderung. Berücksichtigt werden die für den Besuch der nächstgelegenen Schule für den gewählten Bildungsgang entstehenden Beförderungskosten.

Die Entfernung vom Wohnort zur Schule beträgt _____ km

Folgende öffentliche Verkehrsmittel werden genutzt (Betreiber)

Die Kosten hierfür betragen: (entsprechende Nachweise, Rechnungen, Quittungen etc. füge ich diesem Antrag bei)

_____ Euro monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Es wurden bereits Leistungen an anderer Stelle zu den Beförderungskosten beantragt, dementsprechende Nachweise füge ich bei.

nein ja wurde bewilligt wurde abgelehnt

Wenn ja, welche Leistungen:

Kontoinhaber

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kontonummer

BLZ (ggf. IBAN-Nr.)

Kreditinstitut (ggf. BIC)

Verwendungszweck für Zahlung

(Ort/Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljähriger Antragsteller)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gem. § 35 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I). Ihre Angaben werden unter Beachtung von §§ 67 – 85a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben und verarbeitet.