

# Landkreis Spree-Neiße

## Antrag auf Fahrkostenerstattung bzw. Erstattung der Eigenbeteiligung für die Fahrten/Beförderung zwischen Wohnort und Schulort und zurück für Auszubildende bzw. Schüler an beruflichen Schulen

Schuljahr 20.. / 20..

Antrag des Erziehungsberechtigten  
bzw. des / der volljährigen Schüler/in

für den / die Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift des Schülers: \_\_\_\_\_  
(auch Ortsteil angeben!) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Schülers: \_\_\_\_\_ Telefon -Nr.: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Lehrjahr: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Ausbildung:  Fachoberschule 1 jährig  Fachoberschule 2 jährig  
 Berufsfachschule Kooperatives Modell  Berufsfachschule  
 Berufsschule (Duales System)  Sonstiges  
 Berufsschule (Duales System) mit Abitur  Gymnasiale Oberstufe

Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes: \_\_\_\_\_  
(vertragsschließender Betrieb/ Ausbildungsstätte bei Azubis)

Name und Anschrift des Fachpraktikumbetriebes: \_\_\_\_\_  
(bei FOS, BFS, BFS Koop. Modell, etc.)

Schule: \_\_\_\_\_ Schulteil: \_\_\_\_\_

*Die Ablichtungen des Ausbildungsvertrages oder der Schulbescheinigung und der Turnus-/Organisationspläne sind diesem Antrag beizufügen!*

Auswärtige Unterbringung:  ja  nein

Hiermit beantrage/n ich / wir eine Fahrkostenerstattung für:

die tägliche Fahrt zur Schule und zurück ( ) mit öffentlichen Verkehrsmitteln  
von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

die tägliche Fahrt zur Schule und zurück ( ) mit privatem Fahrzeug  
von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

die wöchentliche Familienheimfahrt - je einmal zur Unterkunft am Schulort und zurück  
( ) mit öffentlichen Verkehrsmitteln ( ) mit privatem Fahrzeug

*Bei Nutzung eines Privatfahrzeuges ist eine Begründung beizufügen!*

Hiermit beantrage/n ich / wir die Ermäßigung der Eigenbeteiligung laut der aktuellen Satzung über die Schülerbeförderung im Landkreis Spree- Neiße für:

	Ja / Nein
Empfänger von Leistungen nach dem SGB XII	( ) / ( )
Empfänger von Leistungen nach dem SGB II (ALG II)	( ) / ( )
Empfänger von Leistungen nach dem Wohngeldgesetz	( ) / ( )
Empfänger von Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	( ) / ( )
Empfänger von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	( ) / ( )

Wenn Ja angekreuzt wurde, bitte die Kopie des bestätigenden Bescheides beifügen!

# Landkreis Spree-Neiße

## **Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben durch den Antragsteller/ gesetzlichen Vertreter:**

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Tatsachen verschwiegen wurden, die für den Anspruch maßgebend sind. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen (z.B. ausgegebene Fahrkarten oder erstattete Fahrtkosten) zurückzahlen muss. Eine Fahrkostenübernahme kann auch eingestellt werden, wenn die nach den Beförderungsrichtlinien geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen. Ich verpflichte mich, jede Änderung der Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse sofort und unaufgefordert dem Fachbereich Schule und Kultur mitzuteilen. Ich bin darüber informiert, dass personenbezogene Daten aufgrund der Datenschutzgesetze zur Berechnung und Zahlbarmachung von Leistungen in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der  
Unterkunftseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der  
besuchten Schule