

ANTRAG NR. 18
AUFWENDUNGEN FÜR DIE SCHÜLERBEFÖRDERUNG
- FÜR JEDES KIND EINZELN AUSZUFÜLLEN -

Für Schüler/innen unter 25 Jahren, die Wohngeld, Kinderzuschlag oder Leistungen nach dem SGB II, SGB XII oder Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) und **keine Ausbildungsvergütung** erhalten, können die erforderlichen **Fahrkosten** zur nächstgelegenen allgemein- oder berufsbildenden Schule des gewählten Bildungsgangs ab der **11. Klasse** gewährt werden, wenn die Schule mehr als **vier** Kilometer von der Wohnung entfernt liegt.

Antragsteller/in

Name, Vorname:	Anschrift:	Name des Kindes:
IBAN		BIC

Kontoinhaber/in:	Kreditinstitut:	Geburtsdatum des Kindes:
------------------	-----------------	--------------------------

Es wird/werden folgende Sozialleistung/en bezogen: <input type="checkbox"/> Wohngeld* <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag* *Bitte legen Sie den aktuellen Bescheid in Kopie vor. Für diesen Antrag ist der Landkreis Osterholz zuständig	Es werden Leistungen nach folgendem Gesetz bezogen: <input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> AsylbLG Für diesen Antrag ist das Jobcenter/Sozialamt Ihrer Wohnortgemeinde zuständig.
---	---

Name und Anschrift der Schule	Klasse	Bildungsgang
Erhalten Sie eine Ausbildungsvergütung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja ⇒ es besteht leider kein Anspruch

Handelt es sich um die nächstgelegene Schule des gewählten Bildungsgangs?

ja nein, die nächstgelegene Schule wäre: _____

Warum wird eine weiter entfernt liegende Schule besucht? _____

Liegt eine Ausnahmegenehmigung der Landesschulbehörde vor? ja (siehe Anlage) nein

Entfernung zwischen Wohnung und Schule

Die kürzeste Entfernung zwischen Wohnung und Schule beträgt _____ km (**einfache** Strecke).

Wie wird der Schulweg zurückgelegt?

Bus/Zug eigener Pkw Mitnahme im Pkw eines anderen _____

Weitere Angaben bei Nutzung eines Pkws

Bei Nutzung eines eigenen Fahrzeuges: Die Kosten werden...

in voller Höhe **selbst** getragen.

in folgender Höhe von einer Person **außerhalb** der Bedarfsgemeinschaft übernommen (z. B. von einem Mitschüler):

in voller Höhe in Höhe von _____ € pro Fahrt pro Tag pro Woche pro Monat

Bei Mitnahme im Pkw eines anderen: Die Fahrkosten betragen...

pro Fahrt _____ € pro Tag _____ € pro Woche _____ € pro Monat _____ €

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Datum	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in (falls Antragsteller/in minderjährig)
-------	-------------------------------	-------	--