

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten für Schüler und Auszubildende

Jeder Abgabetermin ist einzuhalten! Verfristet eingehende Anträge finden keine Berücksichtigung!

Abrechnungszeitraum	O Schuljahresanfang - Ende Oktober	Achtung! Späteste Abgabetermine:	=> 30. November
	O Anfang November - Ende Februar	- " -	=> 31. März
	O Anfang März - Schuljahresende	- " -	=> 31. August
oder =>	O gesamtes Schuljahr	- " -	=> 31. August

Erstantrag	☐ Ja	☐ Nein
------------	--------------------------	----------------------------

Name, Vorname		geb. am:	
Straße, PLZ, Wohnort (Hauptwohnsitz)		Telefon:	
Kontoinhaber			
Kreditinstitut	Konto-Nr.	BLZ	
Ausbildungsberuf		Klasse	
Lehrjahr im Abrechnungszeitraum: ☐ 1. Lehrjahr ☐ 2. Lehrjahr ☐ 3. Lehrjahr ☐ 4. Lehrjahr			
besuchtes Oberstufenzentrum		Standort	

1) Auswertige Unterbringung (abweichend von o. g. Adresse) in der Nähe des Schulstandortes:

- ☐ nein ☐ Internat
☐ ja ☐ Wohnheim
 ☐ private Unterkunft

2) Das Internat/ Wohnheim hat im o. g. Zeitraum jedes Wochenende geschlossen:

- ☐ ja (bei "JA" Bestätigung Internat/Wohnheim durch Stempel u. Unterschrift) --> (Bestätigung Internats-/Wohnheimleitung durch Stempel u. Unterschrift)

3) Adresse Internat/ Wohnheim/ priv. Unterkunft: _____

[illegible]

Antrag auf Erlass des Eigenanteils:

Ich beantrage den Erlass des Eigenanteils gemäß der Satzung des Landkreises Elbe-Elster, da ich Empfänger von Sozialleistungen bin.

(Kopie des Bewilligungsbescheides ist beizulegen!)

Datum:

Unterschrift:

Einkommen:

Hiermit bestätige ich, dass ich kein Einkommen (in Form von BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe -BAB- oder Mobilitätzuschuss o.ä.) erhalte.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bestätigung vom Ausbildungs- bzw. Praktikumsbetrieb (vom jeweiligen Betrieb auszufüllen)**Vollzeitausbildung mit Praktikum:**

Mit der Unterschrift ist nur die Bestätigung der Anwesenheit gemeint.

Der Auszubildende hat an folgenden Tagen (außer Schultage) gefehlt:

duale Ausbildung:

Es erfolgt **keine** Fahrtkostenerstattung durch den Ausbildungsbetrieb.

Datum

Unterschrift(en)

Stempel des Betriebes/ der Betriebe

Bestätigung von der Schule (von der Schule auszufüllen)

Ausbildungsform:

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

☐ **Vollzeit** => mit Praktikum: ☐ ja ☐ nein ☐
(bei "JA" ist die Bestätigung des Praktikumsbetriebes erforderlich)

☐ **Öffentliche Schulen**

☐ **Private Ersatzschulen**

☐ **Fachoberschule**

☐ **einjährig**
☐ **zweijährig**

BBE (Berufsbildungsmaßnahmen)

Erfüllung der Berufsschulpflicht
(Überbrücker; meistens 1 Jahr)

☐ **einmal wöchentlich**
☐ **zweimal wöchentlich**

duale Ausbildung

☐ **Ausbildung mit Lehrvertrag**

☐ **Turnusunterricht (z.B. 2 mal in der Woche)**

☐ **Blockunterricht (z.B. 2 Wochen im Monat)**

Der Schüler bzw. Auszubildende hat an folgenden Tagen **n i c h t** am Unterricht teilgenommen:

Datum

Unterschrift Klassenlehrer

Stempel der Schule

Ich habe bereits eine abgeschlossene Berufsausbildung:

☐ JA
☐ NEIN

Unterschrift des Antragstellers

Bei "JA" sind entsprechende Nachweise über die bestandene Theorie- und Praxisprüfung (Kopie Prüfungszeugnis und Gesellenbrief o.ä.) einzureichen!

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben wahrheitsgetreu sind. Zu Unrecht gezahlte Zuschüsse können von der Bewilligungsbehörde zurückgefordert werden. Ich verpflichte mich jede Änderung bezüglich meines Einkommens unverzüglich dem Landkreis mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Antragstellers

Unvollständig eingehende Fahrtkostenanträge bedürfen einer längeren Bearbeitungszeit. In Ihrem Interesse wird um Vollständigkeit gebeten!!!
Falls aber die Frist (siehe Abgabetermine) nicht eingehalten werden kann (z. B. aufgrund fehlender Unterschriften/Stempel, die nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden können), sollte der unvollständige Antrag bei der u. g. Adresse abgegeben werden, damit die Frist gewahrt wird!!!

Anschrift: Landkreis Elbe-Elster, Schulverwaltungs- und Sportamt, Grochwitzter Straße 20, 04916 Herzberg/E., Tel.: 0 35 35/46-35 41