Tag der Antragstellung: (Datum/Hdz.)

Antrag
»Aufwendungen Schülerbeförderung«

Der Antragsteller (Schülerin/Schüler) erhält folgende Leistung
☐ Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II)
☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Wohngeld ☐ Kinderzuschlag

Bei Bezug von Kinderzuschlag bitte Bescheidkopie als Nachweis beifügen.

Ich

Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	

beantrage für mein Kind die Übernahme der **notwendigen Schülerbeförderungskosten**.

Schülerin/Schüler

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen	
Name und Anschrift der Schule	

Schülerinnen und Schüler bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, die keine Ausbildungsvergütung erhalten und für den **Besuch der nächstgelegenen Schule** auf Schülerbeförderung angewiesen sind, können einen Zuschuss zu ihren notwendigen Schülerbeförderungskosten (Voraussetzung: Schulweg beträgt in einfacher Entfernung in der Primarstufe mehr als 2 km, in der Sekundarstufe I mehr als 3,5 km und in der Sekundarstufe II mehr als 5 km) erhalten, soweit diese Kosten nicht von Dritten übernommen werden. **Die Schülerfahrtkostenverordnung ist vorrangig.** Zusätzliche Kosten einer privaten Nutzung außerhalb der Schülerbeförderung werden nicht übernommen.

Die folgenden für meinen Antrag erforderlichen Nachweise liegen bei:
☐ Schülermonatskarte (ggf. Kopie oder vergleichbarer Nachweis)
☐ Nachweis darüber, dass Kosten nicht bzw. nicht in voller Höhe (auch nicht im Rahmen von Ausnahme- bzw. Härtefallregelungen) seitens des Schulträgers übernommen werden
☐ Nachweis seitens des Schulträgers, dass die nächstgelegene Schule besucht wird

Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem zuständigen Leistungsträger unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können. Mit der Erhebung und Verarbeitung der vorstehenden personenbezogenen Daten gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung und den deutschen Vorschriften zum Datenschutz erkläre ich mich einverstanden.

Geseke _____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift Antragsteller*in Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Informationen zum Schutz der personenbezogenen Daten nach der EU-DSGVOsowie aufgrundnationaler Vorschriften finden Sie in unserem Datenschutz-Informationsblatt,das Sie über den nebenstehenden Link (QR-Code) erreichen.

Datenschutz

Stand: 01.08.2020