

Ich beziehe von folgendem öffentlichen Kostenträger (z.B. Arbeitsamt – Berufsausbildungsbeihilfe) monatliche Fahrtkosten in Höhe von _____ €. Bitte Bewilligungsbescheid (Kopie) beilegen Anschrift dieses Kostenträgers: _____

Benutzte Verkehrsmittel (Angaben zu privaten Kraftfahrzeugen sind nur nötig, wenn hierfür eine Kostenerstattung beantragt wird):

Von (Abfahrts-Ort) _____ bis (Ausstiegs-Ort) _____ (Verkehrsmittel)

a) _____ mit _____

b) _____ mit _____

c) _____ mit _____

Die Strecke wurde zurückgelegt mit dem privateigenen

Personenkraftwagen Motorrad Moped oder Mofa Kürzeste einfache Fahrtstrecke: _____ km

Kfz-Zulassungsnummer: _____

Die Beförderung erfolgte durch Schüler(in) selbst Vater Mutter andere Bezugsperson

Erfolgte die Mitnahme des Schülers / der Schülerin auf der Fahrt zur Arbeitsstätte des Fahrers? ja nein

Außerdem wurden noch folgende weitere Schüler mitgenommen: (Name, Wohnort, besuchte Schule, Klasse) _____

Die Benutzung des privaten Kraftfahrzeuges erfolgte aus folgendem Grund:

1. Es liegt eine dauernde körperliche Behinderung oder andere gesundheitliche Gründe vor, die die Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels oder eines Schulbusses nicht nur vorübergehend nicht zulassen (Nachweis beifügen!)

2. Eine öffentliche Verkehrs- bzw. Schulbusverbindung besteht nicht bzw. besteht nur von _____ nach _____

3. Sonstige Gründe: (bitte Nachweise beifügen)

Geschwister haben ihre Erstattungsanträge nur gemeinsam beim Landratsamt vorzulegen!

Es besuchen auch folgende Geschwister aus meiner Familie eine weiterführende Schule ab Jahrgangsstufe 11 oder eine Berufsschule im Teilzeitunterricht:

Name _____ Anschrift _____

Schule _____ Klasse _____

Überweisen Sie bitte den erstattungsfähigen Betrag auf folgendes Konto: **(Die Angabe der Bankverbindung ist unbedingt erforderlich!)**

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ Kreditinstitut (Name und Ort) _____

IBAN _____ BIC _____

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ich versichere, dass die auf dem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und die eingetragenen Fahrten auch tatsächlich für den Schulbesuch durchgeführt wurden.

PLZ, Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigten _____

Schulbestätigung (siehe Hinweise Seite 3)

Erster Schultag: _____ Letzter Schultag: _____ Bezeichnung der Klasse: _____

Der/Die Schüler/in hat den Unterricht an insgesamt _____ Tagen besucht und war an folgenden Tagen abwesend (datumsgenaue Angabe): _____

PLZ, Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift der Schule _____

(Nicht ausfüllen, wird vom Aufgabenträger ausgefüllt!)

a) Errechnete Kosten lt. abgegebener Fahrscheine _____ €
b) Kosten eines Geschwisters _____ €
c) Gesamtkosten _____ €
% Belastung / Eigenanteil _____ €
d) Erstattungsbetrag _____ €

Verfügung:

I. Festgestellt auf € _____
II. Auszahlungsanordnung (Sammelanordnung) gefertigt.
III. Zum Akt.
Landratsamt Straubing-Bogen, den _____

