

Bildung- und Teilhabeleistungen nach § 28 SGB II

Angaben zum Zuschuss für die Schülerbeförderung

Füllen Sie dieses Formular bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Dienststelle:	Eingangsstempel
Nummer der Bedarfsgemeinschaft/Aktenzeichen:	

Persönliche Daten zur/ zum Leistungsberechtigten

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße)			

Bankverbindung des Leistungsempfängers/des Personensorgeberechtigten

Empfänger		
IBAN	BIC	Kreditinstitut

O.g. Person besucht eine allgemeinbildende Schule / eine berufliche Schule

Name der Schule	derzeitige Klasse
Anschrift der Schule	

Es wird folgender Abschluss angestrebt:

A: in der Allgemeinbildung

- der Berufsreife (Hauptschule) der mittleren Reife (Realschule),
 der Hochschulreife (Abitur) einer Förderschule (nur Schwerpunkte
einschließlich Fachgymnasium Lernen und geistige Entwicklung)

B: an einer Beruflichen Schule:

- einer Berufsfachschule (BFS), einer Höheren Berufsfachschule (HBFS),
 einer Fachoberschule (FO) einer Fachschule (FS).

Der Lehrvertrag ist vorzulegen.

- Die besuchte Schule ist die nächstgelegene Schule, die zum oben angegebenen Abschluss führt.

Es werden geltend gemacht:

- eine **Übernahme der Fahrkosten** zur o.g. Schule ab _____ 201__
Der Leistungsberechtigte erhält keine Leistungen zur Schülerbeförderung durch den Landkreis als Träger der Schülerbeförderung oder von Dritten.
Die monatliche Kosten betragen _____ Euro. Ein Nachweis ist beizufügen.

Datum

Unterschrift des Leistungsberechtigten

Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten