

## Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	Ort, Datum
--	------------

Ich beantrage für

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift	Telefonnummer bei Rückfragen

### Leistungen für die notwendigen Schülerbeförderungskosten zum Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges.

Die Aufwendungen für die Schülerbeförderung sind nur zu berücksichtigen, soweit sie nicht von Dritten übernommen werden (ggf. auch anteilig) und es der leistungsberechtigten Person nicht zugemutet werden kann, sie aus der Regelleistung zu bestreiten.

**Die Kosten für die Schülerbeförderung werden in der Regel durch das Schulamt erstattet, wo die Übernahme der Kosten vorrangig zu beantragen ist.** Wird die Übernahme der Kosten durch das Schulamt abgelehnt, weil z. B. die Entfernung zur nächstgelegenen Schule nicht eine bestimmte Entfernung überschreitet (3,5 km in der Sekundarstufe I, 5,0 km in der Sekundarstufe II) oder weil nicht die nächstgelegene Schule besucht wird, werden die Kosten durch das Jobcenter/Sozialamt in der Regel ebenfalls nicht übernommen.

Fügen Sie diesem Antrag bitte eine Bescheinigung des Schulträgers bei, dass und aus welchem Grund der Schulträger die anfallenden Beförderungskosten nicht übernimmt. Fügen Sie bitte auch einen Nachweis über die Höhe der anfallenden Beförderungskosten hinzu (z. B. Fahrkarte).

**Wohngeld- oder Kinderzuschlagsempfänger fügen bitte eine Kopie Ihres aktuellen Bewilligungsbescheides bei oder legen bei Antragsstellung Ihren aktuellen Bescheid vor.**

Ich versichere, dass die v. g. Person keine Ausbildungsvergütung erhält.

Es wird folgende allgemein- oder berufsbildende Schule besucht:

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Schule

Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_

<b>Bestätigungsvermerk der Wohngeldstelle/Familienkasse:</b>	
-erforderlich, sofern kein Bescheid vorgelegt wird-	
Bestätigung des Bezugs von:	
<input type="checkbox"/> Wohngeld	
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	
_____ Bewilligungszeitraum	_____ Stempel, Unterschrift Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in