

Landkreis Dahme-Spreewald



Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

Antrag auf Bildun	gs- und	Teilhabeleistungen für
die Schülerbeförd	erung/S	chülerspezialbeförderung
im Schuljahr 20	/20	(Jahreszahl eintragen)

Ort, Datum



Eingangsstempei	

2 (carroozarromagorr) 2			
Bitte Antrag (Vorder- und Rückseite) sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen 区. 1. Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers			
Name, Vorname	cimi aco Ana agotenero		
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)			
Staatsangehörigkeit	deutsch andere, und zwar:		
Verhältnis zur Person in Punkt 2	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Bevollmächtigte/r ☐		
Telefon/ E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig für eventuelle Rückfragen)	Lonio ggi. Omoogory		
Arbeitslosengeld II nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) Kinderzuschlag gemäß § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG) (Kopie des aktuellen Kinderzuschlagsbescheides beifügen) Wohngeld (auch sog. Kinderwohngeld) und Kindergeld (Kopie Wohngeldbescheid und Nachweis Bezug Kindergeld beifügen) Sozialhilfe nach dem 3./ 4. Kap. Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) (Kopie des aktuellen Leistungsbescheides beifügen) Sonstige: (Leistungsart eintragen und Kopie des aktuellen Bescheides beifügen) Aktenzeichen (Bedarfsgemeinschaftsnummer / Wohngeldnummer / AZ. Kinderzuschlag / AZ. Sozialhilfebescheid / AZ. Asylbewerberleistungsbescheid)			
2. Angaben zur Schülerin / zum Schüler Name, Vorname			
Geburtsdatum/ Geschlecht	geb. am / männlich weiblich		
Name und Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer) der allgemein- oder berufsbildenden Schule im beantragten Zeitraum			
Klasse:			
3. Erklärung zum Datenschutz			
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten, die vom Landkreis Dahme-Spreewald bzw. dem Jobcenter Dahme-Spreewald zur Gewährung von Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben und verarbeitet wurden, verwendet werden dürfen. Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.			
4. Erklärung Antragstellerin / Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertretung Um Doppelzahlungen zu vermeiden, beantworten Sie bitte folgende Frage:			
Haben Sie bereits Leistungen für die hier beantragte Schülerbeförderung bei einer anderen Stelle beantragt/ bezogen?			
□ nein □ dem Jobcenter Dahme-Spreewald, □ dem Sozialamt des Landkreises Dahme-Spreewald, □ anderer Stelle und zwar □ (bitte ggf. eintragen)			
am bzw. für die Zeit vom bis			
Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe die Erklärung zum Datenschutz sowie die Hinweise zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe zur Kenntnis genommen. Die Rückseite des Antrages habe ich ausgefüllt bzw. ausfüllen lassen. Änderungen werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.			

Unterschrift Antragsteller/in

Landkreis Dahme-Spreewald / Jobcenter Dahme-Spreewald Bildungs- und Teilhabeleistungen Antrag auf Leistungen für die Schülerbeförderung/Schülerspezialbeförderung im Schuljahr 20____/20___ (Jahreszahl eintragen) (nur im Zusammenhang mit Antragsvorderseite – Punkte 1 bis 4 – verwenden) Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers Hinweis zur Leistung Ein Bedarf für die Schülerbeförderung wird in Höhe der erforderlichen tatsächlichen Aufwendungen (in der Regel Eigenanteil) berücksichtigt, soweit Schülerinnen und Schüler jünger als 25 Jahre sind und für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges auf Schülerbeförderung angewiesen sind. Das gilt nicht für Berufsschüler, die eine Ausbildungsvergütung erhalten. Zuschüsse zu den Schülerbeförderungskosten von Dritten mindern die Leistung entsprechend. Die Bedarfe werden grundsätzlich durch Geldleistung gedeckt oder als Sach- und Dienstleistung erbracht. Zunächst sind mit Hilfe der dafür vorgesehenen Vordrucke Schülerfahrausweise oder Schülerspezialbeförderungen sowie die Kostenübernahme des Eigenanteile im Rahmen der Bildungs- und Teilhabeleistungen beim Landkreis Dahme-Spreewald, Amt für Schulverwaltung und Kultur, Beethovenweg 14 in 15907 Lübben zu beantragen. Nach der Satzung für die Schülerbeförderung im Landkreis erhalten Schülerinnen und Schüler, die ihren Wohnsitz im Landkreis Dahme-Spreewald haben, einen Schülerfahrausweis. (Schulweg mindestens 2 Kilometer). Unter besonderen Umständen erfolgt auch eine Schülerspezialbeförderung. Zu den notwendigen Schülerfahrkosten ist ein Eigenanteil zu tragen, welcher sich variabel gestaltet. Wenn das Amt für Schulverwaltung und Kultur die Schülerbeförderung ablehnt, kann mit diesem Vordruck die Kostenübernahme für die Schülerbeförderung beim Sozialamt bzw. Jobcenter des Landkreises beantragt werden. Der Ablehnungsbescheid sowie Nachweise zu den Beförderungskosten sind dem Antrag auf Bildungs- und Teilhabeleistungen beizufügen. Bestätigung zur kostenpflichtigen Schülerbeförderung Für die Schülerin/den Schüler wurde ein Schülerfahrausweis beantragt/ausgestellt. nein ja Für die Schülerin/den Schüler wurde Schülerspezialbeförderung beantragt/bewilligt. _l ja nein Für die Schülerin/den Schüler wurde die Schülerbeförderung abgelehnt. ja nein Für den Weg zur Schule entstehen tatsächlich Kosten in Höhe von ______€ monatlich (Einen Nachweis zu den Beförderungskosten füge ich bei.) € iährlich. Von Dritten (wie z.B. Kommunen, Verbänden, Privatpersonen) wird zu den Schülerfahrkosten kein Zuschuss gewährt. lein Zuschuss gewährt. Wenn ja bitte Höhe des Zuschusses sowie Dritten namentlich benennen. Der Bewilligungsbetrag soll direkt an das Amt für Schulverwaltung und Kultur des Landkreises ausgezahlt werden. auf folgendes Konto überwiesen werden, denn ich trage nachweislich selbst die Kosten. Kontoinhaber/in gleich Antragsteller/in ungleich Antragsteller/in Name, Vorname und vollständige Anschrift Kontoinhaber/in (sofern nicht Antragsteller/in) Name Kreditinstitut **BIC IBAN** Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

(Datum, Unterschrift Antragsteller/in bzw. des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten)