

ANTRAG C

AUF FAHRTKOSTENERSTATTUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2015/16 GEMÄß DER SCHÜLERBEFÖRDERUNGSSATZUNG DES LANDKREISES BARNIM VOM 6. MÄRZ 2012

Anspruchsberechtigt sind:

- Schüler/innen, die in einem Wohnheim oder Internat untergebracht sind,
- Schüler/innen, bei denen keine Anbindungen des ÖPNV bestehen (bei Nutzung Privat-Kfz),
- Schüler/innen beim Besuch einer Schule außerhalb des LK Barnim (sofern nicht die zuständige/nächst erreichbare Schule der gewählten Schulform besucht wird).

Der Antrag ist spätestens einzureichen:

- bis zum 01.12.2015 für die Monate August, September, Oktober 2015,
- bis zum 01.03.2016 für die Monate November, Dezember 2015, Januar 2016,
- bis zum 01.09.2016 für die Monate Februar bis Juli 2016.

Zahlungen erfolgen nur, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt und fristgerecht beim Landkreis Barnim eingegangen ist! Dem ausgefüllten Antrag sind die Fahrscheine im Original beizufügen.

Angaben zum/zur Schüler/in (Hauptwohnsitz)

Name Schüler/in

Vorname Schüler/in

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum

Sorgeberechtigte/r

Name

Vorname

Telefonnummer

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Bei abweichender Anschrift zum Hauptwohnsitz des Schülers/der Schülerin bitte Begründung angeben.

HzE / Heimunterbringung / FWG

Pflegefamilie

Angaben zur Schule

Name der besuchten Schule

Klasse im Schuljahr 2015/2016

Name und Anschrift Praxisbetrieb bei FOS/BGJ (nur bei Schulbesuch am OSZ)

Wohnort/Einstieg

Ort des/der Wohnheims/Internats/Schule

Stundenplan für das Schuljahr 2015/2016 (soweit noch nicht vorhanden, bitte unaufgefordert nachreichen)

	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
U-Beginn					
U-Ende					

Abrechnung der Aufwendungen

Hinweise

Originalfahrkarten sind beizufügen

bzw. bei Fahrten mit dem Privat-Kfz die Kilometer (km) für eine Fahrt angeben

sofern die Zeilen nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt als Anlage beifügen

ZEITRAUM (WOCHE VOM... BIS...)	ANGABEN DER AUFWENDUNGEN (IN EURO ODER KM)	GESAMTPREIS (VOM LK AUSZUFÜLLEN)

Bankverbindung des Antragstellers

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut / Ort

IBAN

BIC

Erklärung

Mit dem Antrag gebe ich das Einverständnis zur Weitergabe notwendiger personenbezogener Daten an das Beförderungsunternehmen. Ich versichere, dass meine oben genannten Angaben richtig sind. Die Beförderung kann eingestellt werden, wenn die nach der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Barnim geforderten Voraussetzungen nicht mehr vorliegen. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben unverzüglich dem Landkreis Barnim mitzuteilen.

Ort und Datum

Unterschrift Antragssteller/in / Sorgeberechtigte/r

Bestätigung der aufgeführten Anwesenheit
durch die Schule

Prüf- und Bearbeitungsvermerk des LK
Barnim

Ort und Datum

Erstattungsbetrag

Unterschrift Stempel

Datum/Unterschrift