

Stand Januar 2023

[illegible]

Antrag auf Erlass des Eigenanteils:

Ich beantrage den Erlass des Eigenanteils gem. § 7 Abs. 5 der Satzung des Landkreises EE, da ich/die Bedarfsgemeinschaft Sozialleistungen erhalte/n. (Kopie Bewilligungsbescheid entsprechend der beantragten Abrechnungsperiode beilegen.)

Datum, Unterschrift: _____

Einkommen:

Erhalten Sie BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe (BAB), Ausbildungsvergütung o.ä.? Bitte entsprechenden Nachweis beilegen.

☐ JA ☐ NEIN

Datum, Unterschrift: _____

Bestätigung vom Ausbildungs- bzw. Praktikumsbetrieb (vom jeweiligen Betrieb auszufüllen)**Vollzeitausbildung mit Praktikum:**

Mit der Unterschrift ist nur die Bestätigung der Anwesenheit gemeint.

Der/die Auszubildene hat an folgenden Tagen (außer Schultage) gefehlt:

Datum/Unterschrift: _____

duale Ausbildung:

Fahrkosten übernimmt der Betrieb.

JA ☐ NEIN ☐

Stempel Prakt.-/Ausbildungsbetrieb

Bestätigung der Schule (von der Schule auszufüllen)**Ausbildungsform:**

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

☐ **Vollzeit** → **mit Praktikum:** JA ☐ NEIN ☐
(bei "JA" ist die Bestätigung des Praktikumsbetriebes erforderlich)

☐ **Öffentliche Schulen** ☐ **Privatschule**

☐ **Fachoberschule** ☐ **Kreisvolkshochschule**
☐ einjährig ☐ zweijährig ☐ 9. Kl. ☐ 10. Kl.

BBE (Berufsbildungsmaßnahmen)

Erfüllung der Berufsschulpflicht ☐ 1 mal wöchentlich
(Überbrücker; meistens 1 Jahr) ☐ 2 mal wöchentlich

duale Ausbildung

☐ Ausbildung mit Lehrvertrag ☐ Turnusunterricht (z.B. 2 x pro Wo.)
☐ Blockunterricht (z.B. 2 Wo. im Monat)

Der/die Schüler/in bzw. Auszubildene hat an folgenden Tagen **nicht** am Unterricht teilgenommen:

Datum/Unterschrift: _____

Schulstempel

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Zu Unrecht gezahlte Zuschüsse werden von der Behörde zurückgefordert. Ich verpflichte mich jede Änderung (z. B. Anschrift, Bankverbindung, Ausbildungsabbruch, Einkommen) unverzüglich der Behörde mitzuteilen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Schüler/in bzw. Personengeberechtigte/r _____

Hinweise: Unvollständig eingehende Anträge bedürfen einer längeren Bearbeitungszeit. In Ihrem Interesse wird um Vollständigkeit gebeten. Falls die Frist zur Antragsabgabe nicht eingehalten werden kann, (z.B. fehlende/r Stempel/ Unterschriften) ist der Antrag beim Landkreis EE zunächst unvollständig einzureichen, damit die Abgabefrist gewahrt ist!

☐ Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten erhalten Sie beiliegend!

Kontakt:

Landkreis Elbe-Elster, Sozialamt/Bürgerservice, Grochwitzter Straße 20, 04916 Herzberg

E-Mail: sozialamt@lkee.de

Tel.: 03535 46-3112

Fax: 03535 46-3126