

# Antrag auf Zuschuss zu den Fahrtkosten für Vollzeitschüler für das Schuljahr .....

(Vollzeitschüler, die ihren Schulweg selbst organisieren)

<b>Abrechnungszeitraum:</b>	<input type="checkbox"/> Schuljahresbeginn – Oktober	Abgabe !	➤ 30. November
	<input type="checkbox"/> November – Februar		➤ 31. März
	<input type="checkbox"/> März – Schuljahresende		➤ 31. August
	<input type="checkbox"/> für gesamtes Schuljahr		➤ 31. August
<b>Verfristet eingehende Anträge finden keine Berücksichtigung!</b>			
Name, Vorname (des Schülers)	Geb.datum		
Ortsteil			
Straße, Hausnummer	Klasse		
PLZ, Ort (Hauptwohnung)	Tel.-Nr.		

Besuchte Schule:  
(Anschrift) .....

Durchführung eines Praktikums im o. a. Abrechnungszeitraum ?  
 ja vom: ..... bis: .....  
 nein

Einkommen nach dem Ausbildungsförderungsgesetz (BAföG) und sonstige Einkünfte (z.B. aus einem Arbeitsverhältnis o. ä.)  
Ich bin Schüler/Schülerin der Klasse 10 bzw. der Sekundarstufe II (Klasse 11-13) und erhalte Einkommen.  
 ja  nein Höhe der Zahlung: ..... €/ Monat

## Bestätigungsvermerk der Schule

(von der Schule unbedingt auszufüllen, ansonsten verzögerte Bearbeitung!)  
Der Schüler hat an folgenden Tagen (genaue Daten angeben!) nicht am Unterricht teilgenommen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Schulstempel

**Auswärtige Unterbringung (abweichend von der o. g. Adresse) in der Nähe des Schulstandortes (ab Klasse 11 erforderlich):**  
 nein  ja:  Internat/  Wohnheim/  private Unterkunft

---

**Das Internat/ Wohnheim hat im beantragten Abrechnungszeitraum an folgenden Wochenenden (Datum angeben) geschlossen:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestätigung Internats-/Wohnheimleitung (Stempel/Unterschrift)

Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC
Name und Vorname des Kontoinhabers	Name des Kreditinstitutes

Mit meiner Unterschrift im Antrag bestätige ich, die allgemeinen sowie die ergänzenden Informationen zur Verarbeitungstätigkeit der Daten zur Kenntnis genommen und eine Ausfertigung erhalten zu haben (veröffentlicht in jeder Einrichtung und unter lkee.de).

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/Volljährigen

### Hinweis:

Der Antrag ist beim Landkreis Elbe-Elster, Amt für Jugend, Familie und Bildung, Grochwitzter Str. 20, 04916 Herzberg einzureichen.  
Ansprechpartner: Frau Voß (03535/463174)/ Frau Zeh (03535/463539)/ Fax: 03535/463530/ eMail: amt\_jfb@lkee.de