

Jobcenter Elbe-Elster
738 – BuT
Friedrich-Engels-Str. 46
03238 Finsterwalde



Nachweis – Leistungen für Bildung und Teilhabe **Schülerbeförderung**

Name, Vorname:

_____ (der Antragstellerin/des Antragstellers)

Anschrift:

_____ (Straße, Hausnummer)

_____ (PLZ, Wohnort)

Name des Kindes, für das Leistungen beantragt werden:

_____ (bitte für jedes Kind einen Nachweis ausfüllen)

Geburtsdatum des Kindes:

Bedarfsgemeinschaftsnummer:

Ich mache folgende Leistung geltend:

Kosten Schülerbeförderung

Mein Kind besucht folgende Schule (vollständige Anschrift):

Diesem Kostennachweis sind beizufügen:

1. (Ablehnungs-)Bescheid zur Ausstellung eines Schülerbeförderungsausweises bzw. zum Zuschuss zu den Fahrkosten für Vollzeitschüler des Amtes für Jugend, Familie und Bildung (ggf. auch bereits vorliegende Widerspruchs-/Einspruchsbescheide)
2. Nachweise der tatsächlich anfallenden Beförderungskosten (z.B. Kopie der Monatskarte, Rechnung der Beförderungskosten)

Ihre Bankverbindung Erstattungen:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort /Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters/in minderjähriger
Antragsteller/innen

Hinweis:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60 – 65 SGB I und der §§ 67 a, b, c SGB X für die Leistungen nach SGB II und SGB XII erhoben.