Landkreis Uckermark
Bildungsamt
Karl-Marx-Str. 1
17291 Prenzlau

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten

gemäß Satzung für die Schülerbeförderung im Landkreis Uckermark (Schülerbeförderungssatzung)

☐ **Erstantrag** ☐ **Folgeantrag**

Antragsfristen: 1. April (1. Schulhalbjahr von August bis Januar), **1. Oktober** (2. Schulhalbjahr von Februar bis Juli)

1. Antragsteller (Personensorgeberechtigter des Schülers bzw. volljähriger Schüler)

Name: _____ Vorname(n): _____

☐ Herr ☐ Frau Telefon (freiwillig): _____

Hauptwohnung

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____ Nr.: _____

2. Angaben zum Schüler

Name: _____ Vorname(n): _____

☐ männlich ☐ weiblich Geb.- Datum: _____

<u>Nur auszufüllen bei Heim- bzw. Pflegekindern</u>

Name des Heimes/der Wohngruppe/ der Pflegeeltern*: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Telefon (freiwillig): _____

3. Besuchte Klasse/Bildungsgang (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Klasse: _____ (bitte eintragen)

☐ Absolvierung der Berufsschulpflicht

☐ Fachoberschule

☐ Berufsfachschule

☐ erste berufliche Ausbildung ☐ zweite berufliche Ausbildung

genaue Bezeichnung des Ausbildungsberufes:

_____

4. Angaben zur Schule

Name und Ort der Schule: _____

5. Angaben zur fachpraktischen Ausbildungsstätte

Name und Ort der fach- oder betriebspraktischen Ausbildungsstätte: _____

6. Schul- und Praxisdauer: (Hier sind die tatsächlich anwesenden Schul- und Praxistage einzutragen!)

Jahr: 20____ Zeitraum von/bis:			**Jahr: 20____ Zeitraum von/bis:**		
August	September	Oktober	Februar	März	April
November	Dezember	Januar	Mai	Juni	Juli

Unterbringung am Schulort: ☐ ja ☐ nein	Anzahl der Schulwochen: _____	Anzahl der Heimfahrten: _____

Bestätigung durch die Schule		**Bestätigung durch das Wohnheim**	
_____ Datum	_____ Stempel/Unterschrift	_____ Datum	_____ Stempel/Unterschrift

7. Fahrtstrecke

vom Wohnort: _____ zum ☐ Schulort: _____

zum ☐ Praxisort: _____

einfache Entfernung vom Wohnort zum ☐ Schulort: _____km bzw.

zum ☐ Praxisort: _____km

Fahrtkosten pro Tag/Woche/Monat*: _____ € (hin und zurück mit öffentlichen Verkehrsmitteln)

Nutzung des eigenen Kfz/Zweirad: ☐ ja ☐ nein

Die Fahrtkostenerstattung gilt grundsätzlich für die Kosten, die im Rahmen der Teilnahme am öffentlichen Personennahverkehr entstehen. Mögliche Fahrpreisermäßigungen sind auszunutzen.

8. Auszahlung

Kontoinhaber (Vorname(n), Name) _____

Kreditinstitut Name: _____

BIC: _____

IBAN: **DE** _____

9. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung, die für die Berechnung der Fahrtkostenerstattung von Bedeutung ist, unverzüglich dem Bildungsamt des Landkreises Uckermark anzuzeigen. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Leistungen zurückgefordert werden können.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Schülers

10. Anlagen

Bitte Belege beifügen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Fahrscheine im Original ☐ Kopie Bahncard

Unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet und zurückgeschickt!

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Datenschutzhinweis

Mit der Datenschutzerklärung des Bildungsamtes werden Sie darüber informiert, was personenbezogene Daten sind, zu welchem Zweck, in welchem Umfang und auf welcher Rechtsgrundlage die Verarbeitung erfolgt, wie lange Ihre Daten gespeichert werden, welche Rechte Sie nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) haben und wer die Verantwortlichen für den Datenschutz sind.

Die Datenschutzerklärung kann beim Bildungsamt des Landkreises Uckermark eingesehen oder abgefordert werden oder steht online unter www.uckermark.de unter der Rubrik Bildung zur Verfügung.

Bearbeitungsvermerk des Bildungsamtes:

Entsprechend dem gestellten Antrag wird eine Erstattung/ein Zuschuss von _____ € gewährt/nicht gewährt*.

Bearbeitungsnummer: _____

_____	_____
Datum	Unterschrift des Sachbearbeiters