Arbeit Soziales

LANDKREIS FULDA

Beiblatt zum Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten bei einem Schulweg über 3 km und Benutzung der öffentl. Verkehrsmittel gem. § 28 Abs. 4 SGB II

Amt für Arbeit und Soziales
Robert-Kircher-Str. 24
36037 Fulda

Ich beantrage folgende Fahrkarte (preiswerteste Variante):

☐ Monatskarte

☐ CleverCard kreisweit (Jahreskarte Einmalzahlung) ☐ CleverCard Stadtgebiet (Jahreskarte Einmalzahlung)

☐ CleverCard kreisweit (Jahreskarte Monatszahlung) ☐ CleverCard Stadtgebiet (Jahreskarte Monatszahlung)

Angaben über die besuchte Schule: _____
(Schulstempel)

☐ Erstantrag

☐ Folgeantrag

☐ Änderungsantrag - Wohnungswechsel zum _____
- Schulformwechsel zum _____

Angaben zur Person:
Schüler/Schülerin (Nichtzutreffendes streichen)

Name:_____ Vorname:_____
Ortsteil:_____ Straße:_____
PLZ/Ort:_____ Geburtsdatum:_____

Bei Minderjährigen Angaben der/des Erziehungsberechtigten:
Herr/Frau (Nichtzutreffendes streichen)

Name:_____ Vorname:_____
Ortsteil:_____ Straße:_____
PLZ/Ort:_____ Telefon:_____

Angaben zur besuchten Schule:

☐ Gymnasium (ab der Jahrgangsstufe 10)
☐ Fachoberschule
☐ Einjährige Höhere Handelsschule
☐ Schulformübergreifende Gesamtschule
☐ Berufliches Gymnasium
☐ Berufsfachschule (nur Jahrgangsstufe 11)
☐ Abendgymnasium (bis einschl. 3. Semester)

Die angegebene Schule wird voraussichtlich besucht von/bis (Tag, Monat, Jahr):_____

Besuchte Klasse/Jahrgangsstufe: _____ **Schuljahr 20** _____/_____

Hinweis zum Erstattungsverfahren:
Die Schülerbeförderungskosten nach Vorlage der Originalbelege – abgelaufene Wertmarke – im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erstattet.

_____ _____
(Ort, Datum) *(Unterschrift des gesetzl. Vertreters oder des volljährigen Schülers)*

Bestätigung durch die Schule

Die über den Schulbesuch gemachten Angaben treffen zu.

_____ _____
(Ort, Datum) (Schulleitung oder Klassenlehrer, Schulstempel)