

an:

Landkreis Havelland  
Schulverwaltungsamt  
Platz der Freiheit 1  
14712 Rathenow

Tel.: 03385/5512465  
Fax: 03385/55132465

---

## Antrag auf Zuschuss zu den Fahrtkosten für Schüler im Schülerpraktikum / Praxislernen

Schuljahr   /  

### 1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: w/m \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### zum Personensorgeberechtigten

(Angabe nur bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern)

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name und Ort der besuchten Schule

---

### 2. Zeitraum: vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Art des Praxislernens / des Praktikums

täglich *oder*  
 Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

<b>Bestätigung der Schule:</b>	
Stempel:	
Datum	Unterschrift

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes:

<b>Bestätigung des Betriebes:</b>	
Stempel:	
Datum	Unterschrift

Hinweis: Die Beantragung hat **spätestens 3 Monate** nach Praktikumsende unter Beifügung der Originalfahrkarten zu erfolgen.

### 3. Bankverbindung:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**

**4. Angaben zur Feststellung der Anspruchsvoraussetzungen für einen erhöhten Zuschuss  
oben genannter Schüler ist Empfänger von sozialen Leistungen nach dem:**

- Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII) - Sozialhilfe -
- Vierten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII) - Grundsicherung im  
Alter und bei Erwerbsminderung -
- Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II) - Grundsicherung für  
Arbeitssuchende -
- Wohngeldgesetz (WoGG) mit Ihren in Haushaltsgemeinschaft lebenden  
Familienangehörigen
- § 6a des Bundeskindergeldgesetzes (BKGG) - Kinderzuschlag -

**5. Erklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge einschließlich der beizufügenden Anlagen abschließend bearbeitet werden können und zu unrecht gezahlte Zuschüsse zurückgefordert werden. Mir ist auch bekannt, dass die Berechnung des Zuschusses auf der Grundlage der notwendigen Fahrtkosten der kostengünstigsten Schülerfahrkarte nach den Bestimmungen der Satzung des Landkreises Havelland über die Schülerbeförderung und die Gewährung von Zuschüssen zu den Fahrtkosten vom 02.04.2004, zuletzt geändert durch die Dritte Änderungssatzung zur Satzung vom 2. Juli 2010 erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten/der/des volljährigen Schülerin/Schülers

**Anlage:** (bitte dem Antrag beifügen)

- Original-Fahrscheine (einzeln aufkleben, nicht überlappend)
- Kopie des Praktikumsvertrages
- Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides zu Punkt 4 (soziale Leistungen)

**Zuschuss:** (wird vom Schulverwaltungsamt ausgefüllt)

Entsprechend dem gestellten Antrag wird ein

Zuschuss von ..... € gewährt.

Rathenow, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bearbeiters