



**Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zu den Schülerfahrtkosten für
Schülerinnen und Schüler der allgemeinbildenden Schulen, die nicht im Besitz
einer subventionierten Schülerfahrkarte sind**

Schuljahr 2024 / 2025 Erstantrag Folgeantrag

Landkreis Havelland
Schulverwaltungsamt
Sachgebiet Schülerbeförderung
„Verschlossen“, „Vertraulich“
Platz der Freiheit 1
14712 Rathenow

Tel.: 03385 551-4515
Fax: 03385 551-34515

E-Mail: corinna.stachowiak@havelland.de

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

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

Angaben zur / zum Personensorgeberechtigten

(Angabe nur bei minderjähriger/m Schülerin/Schüler)

Name: _____
Vorname: _____
PLZ/Ort: _____
Ortsteil: _____
Straße/Nr.: _____
Telefon tagsüber: _____
(freiwillige Angabe, für Rückfragen etc. von Vorteil)

Besuchte Schule und Klasse im Abrechnungszeitraum:

_____ Klasse: _____
Name und Ort der besuchten Schule

Hinweis:

Zuschüsse zu den Fahrtkosten können für den zurückliegenden Zeitraum eines Schuljahres oder während des Schuljahres (für 1 Monat oder für bis zu 12 Monate) beim Landkreis beantragt werden. Anträge für das vergangene Schuljahr werden grundsätzlich bis zum 31.10. des aktuellen Kalenderjahres an den Landkreis gerichtet.

Bitte Folgeseiten beachten!



1. Art der Beförderung im Abrechnungszeitraum (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- a) Es erfolgte eine tägliche Beförderung oder eine wöchentliche Beförderung zwischen Wohnung und Schule mit einem privaten Kraftfahrzeug.
(Bitte hier die Anzahl der Schultage je Monat in den zutreffenden Abrechnungszeitraum eintragen.)
- b) Es erfolgte eine tägliche Beförderung zwischen Wohnung und Schule mit öffentlichen Verkehrsmitteln.
(Bitte hier den zutreffenden Abrechnungszeitraum ankreuzen und die Originalfahrkarte/n beifügen.)
- c) Es erfolgte eine wöchentliche Beförderung (Hin- und Rückfahrt) zwischen Wohnung und Internat / Wohnheim unter der Voraussetzung, dass der Landkreis Havelland einen Zuschuss zur kostengünstigsten Fahrkarte für eine wöchentliche Hin- und Rückfahrt im Vorfeld genehmigt hat.
(Bitte hier die Anzahl der Hin- und Rückfahrten je Monat in den zutreffenden Abrechnungszeitraum eintragen und die Originalfahrkarte/n beifügen.)

2. Abrechnungszeiträume

Bitte den zutreffenden Abrechnungszeitraum auswählen und je nach Beförderungsart Anzahl der Schultage je Monat eintragen oder Anzahl der Hin- und Rückfahrten eintragen.

August _____ September _____ Oktober _____
 November _____ Dezember _____ Januar _____
 Februar _____ März _____ April _____
 Mai _____ Juni _____ Juli _____

Bestätigung der Schule:	
Stempel	
Datum	Unterschrift

3. Angaben zur Feststellung der Anspruchsvoraussetzungen für einen erhöhten Zuschuss

a) Geschwisterermäßigung

Nur auszufüllen bei einem Antrag ab dem 2. Kind, wenn das 1. Geschwisterkind für den Abrechnungszeitraum eine subventionierte Schülerfahrkarte erhalten hat oder eine Beförderung im Schülerspezialverkehr erfolgt. (Bitte vom ältesten bis zum jüngsten Kind aufführen.)

d. Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	besuchte Schule	Klasse	Beförderungsart ÖPNV/Schülerspezialverkehr
1.						
2.						

b) Oben genannte/r Schülerin/Schüler ist Empfänger/in von sozialen Leistungen: Ja / Nein

- nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII) - Sozialhilfe -
- Grundsicherung nach dem Vierten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII) - Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung -
- Bürgergeld nach dem Zwölften Gesetz zur Änderung des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II)
- nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) / Wohngeld-Plus-Gesetz mit ihren in Haushaltsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen oder
- nach § 6a des Bundeskindergeldgesetzes (BKGG) - Kinderzuschlag -

Bitte Folgeseiten beachten!



4. Bankverbindung

Kontoinhaber (Name, Vorname):															
IBAN:	DE														
Kreditinstitut (Name):															

5. Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit erteile ich freiwillig meine Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung meiner sowie auch der, des oder der meiner elterlichen Verantwortung/Sorge unterstehenden Kindes/r personenbezogenen Daten im Antragsverfahrens zur Gewährung von Zuschüssen zu den Schülerfahrtkosten durch den Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt/SG Schülerbeförderung im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Ich, als Kind, das das 16. Lebensjahr vollendet hat, bestätige durch meine Unterschrift ebenfalls hierzu freiwillig meine Einwilligung. Ich nehme die „Datenschutzhinweise zur Antragstellung auf Gewährung von Zuschüssen zu den Schülerfahrtkosten“, die alle wichtigen Informationen über die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen der Antragstellung sowie Informationen zu meinen Rechten und Kontaktmöglichkeiten zum Thema Datenschutz enthält zur Kenntnis und bin darüber informiert, dass diese Hinweise auf der Internetseite <http://www.havelland.de/arbeitsleben/bildung/zuschuesse/schuelerbefoerderung/> jederzeit einsehbar sind.

6. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind und ich keine subventionierte Schülerfahrkarte erhalten habe. Ich verpflichte mich jede Änderung der Angaben unverzüglich dem Landkreis Havelland, Schulverwaltungsamt, mitzuteilen. 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 Schülerfahrtkosten vom 17. April 2023 und der ersten Änderung vom 10. April 2024 erfolgt.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten und der Schülerin / des Schülers ab dem 16. Lebensjahr bzw. der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers

Anlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen und dem Antrag beifügen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Original-Fahrscheine (Bitte einzeln aufkleben, nicht überlappend) <u>oder</u> | |
| <input type="checkbox"/> Kopie des Abo-Schreibens des Verkehrsbetriebes bei VBB- <i>fahrCard</i> | <input type="checkbox"/> lag letztem Antrag bei |
| <input type="checkbox"/> Kopie der BahnCard (sofern vorhanden) | <input type="checkbox"/> lag letztem Antrag bei |
| <input type="checkbox"/> Nachweis des Bezuges sozialer Leistungen zu Punkt 3 b | <input type="checkbox"/> lag letztem Antrag bei |