



**Antrag auf Gewährung von Zuschüssen zu den
Schülerfahrtkosten im Rahmen einer
dualen Ausbildung**

Schuljahr _____ / _____ Erstantrag

Folgeantrag

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

Tel.: 03385 551-4513
Fax: 03385 551-34513

E-Mail: gabriele.bornemann@havelland.de

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____

weiblich männlich

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Straße/Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zur/zum Personensorgeberechtigten

(Angabe nur bei minderjähriger/m Schülerin/Schüler)

Name: _____

Vorname: _____

weiblich männlich

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon tagsüber: _____

(freiwillige Angabe, für Rückfragen etc. von Vorteil)

Berufsrichtung / genaue Bezeichnung des Ausbildungsberufes: _____

Besuchte Schule und Klasse im Abrechnungszeitraum:

Klasse: _____

Name und Ort der besuchten Schule

Name / Anschrift des vertragsabschließenden Ausbildungsbetriebes:

Name / Anschrift der Ausbildungsstätte mit dem überwiegenden Teil
der Ausbildung (lt. Ausbildungsvertrag), falls abweichend vom
vertragsabschließenden Ausbildungsbetrieb:

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:
(Nur bei erstmaliger Antragstellung bzw. bei
Wechsel des Betriebes erforderlich)

Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung der Ausbildungsstätte:
(Nur bei erstmaliger Antragstellung bzw. bei
Wechsel des Betriebes erforderlich)

Stempel: _____

Datum _____ Unterschrift _____



Bitte Folgeseiten beachten!

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.

1. Art der Beförderung im Abrechnungszeitraum

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nutzung von privaten Kraftfahrzeugen Beförderung im Öffentlichen Personennahverkehr

2. Art des Unterrichts im Abrechnungszeitraum

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

täglich oder Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag oder

Turnusunterricht/Blockunterricht

3. Unterbringung im Internat / Wohnheim / privat am Schulstandort im Abrechnungszeitraum

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wöchentliche Hin- und Rückfahrt ja

nein

4. Anzahl der Schultage

Bitte den zutreffenden Abrechnungszeitraum auswählen und die Anzahl der anwesenden Schultage je Monat eintragen.

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

Bestätigung der Schule:	
Stempel	
Datum	Unterschrift

5. Bei Unterbringung im Internat / Wohnheim / privat am Schulstandort im Abrechnungszeitraum

Bitte die Anzahl der Hin- und Rückfahrten je Monat eintragen:

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

6. 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	Geburts- datum	besuchte Schule	Klasse	Beförderungsart ÖPNV/Schüler- spezialverkehr
1.						
2.						
3.						
4.						

Bitte Folgeseite beachten!



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 -

7. Bankverbindung

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

8. 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 mir mit diesem Antragsformular übergebenen „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/arbeit-leben/bildung/zuschuesse/schuelerbefoerderung/> jederzeit einsehbar sind.

9. 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)

- Original-Fahrscheine (Bitte einzeln aufkleben, nicht überlappend) oder
 Kopie des Abo-Schreibens des Verkehrsbetriebes bei VBB-fahrCard
 Kopie der BahnCard (sofern vorhanden)
 Nachweis des Bezuges sozialer Leistungen zu Punkt 6 b

- lag letztem Antrag bei
 lag letztem Antrag bei
 lag letztem Antrag bei

