

Anlage E

Angaben zum Antrag auf einen Zuschuss zur Schülerbeförderung

im Rahmen der Bedarfe für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diese Anlage bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Behörde: Landkreis Nordwestmecklenburg Fachdienst Soziales Rostocker Straße 76 23970 Wismar	Eingangsstempel
Aktenzeichen:	

Persönliche Daten zur/ zum Leistungsberechtigten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße)		

Bankverbindung des Leistungsempfängers/des Personensorgeberechtigten

Empfänger		
IBAN	BIC	Kreditinstitut

O.g. Person besucht ☐ eine allgemein bildende Schule / ☐ eine berufliche Schule

Name der Schule	derzeitige Klasse
Anschrift der Schule	

Es wird folgender Abschluss angestrebt:

A: in der Allgemeinbildung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> der Berufsreife (Hauptschule) | <input type="checkbox"/> der mittleren Reife (Realschule) |
| <input type="checkbox"/> Orientierungsstufe (Klasse 5 und 6) | |
| <input type="checkbox"/> der Hochschulreife (Abitur)
einschließlich Fachgymnasium | <input type="checkbox"/> einer Förderschule (nur Schwerpunkte
Lernen und geistige Entwicklung) |

B: an einer Beruflichen Schule:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> einer Berufsfachschule (BFS) | <input type="checkbox"/> einer Höheren Berufsfachschule (HBFS) |
| <input type="checkbox"/> einer Fachoberschule (FO) | <input type="checkbox"/> einer Fachschule (FS). |

Der Lehrvertrag ist vorzulegen.

- ☐ **Die besuchte Schule ist die nächstgelegene Schule, die zum oben angegebenen Abschluss führt.**

Für Schülerinnen und Schüler, die keine Ausbildungsvergütung erhalten und die nächstgelegene Schule besuchen, werden die Schülerbeförderungskosten übernommen, wenn die zumutbare individuell zurückzulegende Entfernung für Schüler der Jahrgangsstufen 1-6 von 2 km und für Schüler ab der Jahrgangsstufe 7 von 4 km überschritten wird. Voraussetzung ist, dass die Kosten nicht von anderer Stelle übernommen werden.

- ☐ **Falls nicht die nächstgelegene Schule**, sondern eine weiter entfernt liegende Schule aus privatem Antrieb besucht wird, ist maximal eine anteilige Kostenübernahme zur **nächstgelegenen Schule** möglich. Sollten besondere Umstände für den Besuch der gewählten Schule vorliegen, schildern Sie diese bitte und reichen Sie, soweit vorhanden, eine Bestätigung der Schule oder der Schulverwaltung ein.

Es wird beantragt:

☐ eine **Übernahme der Fahrkosten** zur o.g. Schule ab _____ 20____

Die Kosten betragen:

☐ Wochenkarte : _____ Euro

☐ Monatskarte : _____ Euro

➔ Ein Nachweis ist beizufügen.

Fahrkosten werden in Höhe des Betrages zugrunde gelegt, der bei Benutzung des zweckmäßigsten regelmäßig verkehrenden öffentlichen Verkehrsmittels in der niedrigsten Klasse zu zahlen ist.

☐ **Die Kosten werden von keiner anderen Stelle übernommen.**



➔ Bitte eine Bestätigung des Schulverwaltungsamtes des Landkreises Nordwestmecklenburg (Fachdienst Bildung und Kultur) oder den Ablehnungsbescheid vorlegen.

- Postanschrift: Landkreis Nordwestmecklenburg, Fachdienst Bildung und Kultur, Rostocker Straße 76, 23970 Wismar
- Dienstgebäude: Börzower Weg 3, 23936 Grevesmühlen

Bestätigung des Schulverwaltungsamtes des Landkreises Nordwestmecklenburg

- ☐ Der Leistungsberechtigte **hat einen Antrag gestellt** und **keinen Anspruch auf Leistungen** zur Schülerbeförderung durch den Landkreis als Träger der Schülerbeförderung oder Dritte.
- ☐ Der Leistungsberechtigte erhält Leistungen zur Schülerbeförderung durch den Landkreis als Träger der Schülerbeförderung oder Dritte.

Stempel , Datum und Unterschrift des Schulverwaltungsamtes LK NWM

Datum

Unterschrift Leistungsberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/n