Landkreis Prignitz
Geschäftsbereich III
Sb Schulverwaltung, Kultur und Sport
Berliner Str. 49
19348 Perleberg

Posteingangsstempel

Antrag

zur Erstattung der notwendigen Fahrtkosten für die Beförderung von volljährigen Schülerinnen und Schülern im Schuljahr 2017/2018

(Grundlage: Satzung des Landkreises Prignitz zur Schülerbeförderung (SSB) vom 22.04.2004 einschließlich aller Änderungen)

(Den Antrag bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen)

1. Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____
Aktenzeichen: _____ Kunden-Nr.: _____
(wenn bekannt) (wird vom Verkehrsunternehmen vergeben)
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
(bitte für Rückfragen angeben)

2. Ich beantrage

2.1. die Erstattung der notwendigen Fahrtkosten bei Benutzung A eines öffentlichen Verkehrsmittels

Bus von _____ nach _____ und zurück.
 Bahn von _____ nach _____ und zurück.
Ausgabe eines Schüler - Fahrausweises (VBB-fahrCard): ja nein
für das Schuljahr/ für die Zeit ⁽¹⁾ von _____ bis _____

B eines privaten Verkehrsmittels (*Notwendigkeit begründen*)

Fahrrad Moped/Motorrad ⁽¹⁾ Auto als Selbstfahrer
 als Mitfahrer bei _____
von _____ nach _____ und zurück.

C eines Spezialverkehrs

die Beförderung von _____ nach _____ mit einem
anderen Beförderungsmittel (Spezialverkehr) als in Punkt 2.1 A oder B genannt.
Die Notwendigkeit ist durch entsprechende Nachweise (z.B. Schwerbehindertenausweis) zu begründen!

3. Angaben zur Schule und Klassenstufe

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Schulstempel

- Ich besuche im Schuljahr 2017 / 2018 in der oben genannten Schule die Klassenstufe _____.

Bestätigung durch die Schule: _____

Ort, Datum

Unterschrift

4. Angaben zur berufsbildenden Schule / zum Oberstufenzentrum und Bildungsgang

Bezeichnung, Anschrift und eventuell Schulstempel

- Ich besuche im Schuljahr 2017 / 2018 die Klassenstufe _____ der gymnasialen Oberstufe.

- Ich besuche den Bildungsgang der Berufsfachschule / der Fachoberschule ⁽¹⁾.

Bezeichnung des Bildungsganges: _____

Zu diesem Bildungsgang gehört in diesem Schuljahr ein / kein ⁽¹⁾ Praktikum dazu.

Das Praktikum ist wöchentlich an _____ Tag(en) / Woche in _____.

- Ich erfülle die Berufsschulpflicht an einem Tag/ an _____ Tagen ⁽¹⁾ pro Woche.

Bestätigung durch die Schule: _____

Ort, Datum

Unterschrift

5. Angaben zur Bankverbindung sowie sonstige Hinweise des Antragstellers

Bankverbindung (nur bei Auszahlungen erforderlich)

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

6. Sonstige Mitteilungen (auch als Anlage möglich)

7. Ich versichere, dass meine o.g. Angaben richtig sind. Mir ist bekannt, dass unberechtigt empfangene Leistungen zurückgefordert werden können. Die Hinweise im Merkblatt wurden zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, jede Änderung vorstehender Angaben **unverzüglich** dem Landkreis Prignitz, Geschäftsbereich III, Sachbereich Schulverwaltung, Kultur und Sport mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

⁽¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen