

An das Schulverwaltungsamt bzw. den Bürgerservice des Landkreises/der kreisfreien Stadt

--

Antrag auf Gewährung von Zuwendungen an Berufsschülerinnen und Berufsschüler zu den Kosten für **Unterkunft und Verpflegung** bei notwendiger auswärtiger Unterbringung

- Erstantrag* Folgeantrag* *Das Zutreffende ankreuzen.
 1. Schulhalbjahr* des Schuljahres _____
 2. Schulhalbjahr* des Schuljahres _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!

1. Persönliche Angaben	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Name, Vorname und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten, falls vom oben genannten Wohnort abweichend	
Tel.-Nr. (für ggf. Rückfragen)	E-Mail-Adresse (für ggf. Rückfragen)

2. Ausbildungsverhältnis	
Ausbildungsvertrag im Ausbildungsberuf	Beginn der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag
Name des Ausbildungsbetriebes	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
Ausbildungsstätte mit dem überwiegenden Teil der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag, falls abweichend vom Hauptsitz (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	

3. Entfernung zur Berufsschule
Die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule beträgt <input type="text"/> km.
Die Gesamtreisezeit für die tägliche Hin- und Rückfahrt (einschließlich Weg-, Warte- und Übergangszeiten) bei Benutzung der günstigsten öffentlichen Verkehrsverbindung würde <input type="text"/> Std. <input type="text"/> Min. betragen.

4. Angaben zur Unterkunft während der Berufsschule
Die Unterkunft ist
<input type="checkbox"/> ein Wohnheim* <input type="checkbox"/> eine Pension* <input type="checkbox"/> eine andere Form der Unterkunft*
Anschrift der Unterkunft: _____
Tel.-Nr.: _____

5. Aufstellung der entstandenen Unterbringungskosten

Unterrichtsräume des Beantragten Schulhalbjahres		Anzahl der erforderlichen Tage im Wohnheim	Gesamtkosten für die Unterbringung (€)	
von	bis		<input type="checkbox"/> nur Unterkunft*	<input type="text"/>
von	bis		<input type="checkbox"/> Selbstverpflegungskosten**	<input type="text"/>
von	bis		<input type="checkbox"/> Unterkunft und Vollverpflegung*	<input type="text"/>
von	bis		<input type="checkbox"/> Unterkunft und Teilverpflegung*	<input type="text"/>
von	bis			
Tage gesamt: _____			* Gesamtanzahl der Tage im Wohnheim während des Besuches der Berufsschule	
			** An- und Abreisetag werden zu jeweils einem halben Tag angerechnet.	

6. Bestätigung der Berufsschule

Name, Vorname der Berufsschülerin/des Berufsschülers

Die/Der auf Seite 1 genannte Berufsschülerin/Berufsschüler befindet sich in der Berufsausbildung (duales System). Sie/Er besucht die für die Ausbildungsstätte zuständige Schule und hatte im ____ . Schulhalbjahr des Schuljahres 20__ / __ in der Klasse ____ Berufsschulunterricht in der Zeit vom _____ bis zum _____ an _____ Tagen

- Sie/Er hat die Berufsschule im o. g. Zeitraum ordnungsgemäß besucht,
 unentschuldigt gefehlt an folgenden Tagen: _____
 entschuldigt gefehlt an folgenden Tagen: _____.

Stempel der Schule

Datum

Name und Unterschrift

7. Anlagen zum Antrag

Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beigelegt:
(Nicht vollständig eingereichte Anträge werden zurückgesandt!)

- Kopie des Ausbildungsvertrages
(bei einem Folgeantrag nur, sofern Änderungen gegenüber dem Erstantrag eingetreten sind.)
 Rechnungen, Quittungen und Überweisungsbelege **im Original**
 Turnus- oder Blockplan der Berufsschule
 Ablehnungsbescheid des anderen Bundeslandes, sofern der Wohnort im Land Brandenburg jedoch nicht Ausbildungsstätte ist

* Originalbelege sind der/dem Antragsteller/in zurück zu senden.

8. Auszahlung

Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Vorname, Name):

Name des Kreditinstituts

IBAN*

D

E

BIC **

* International Bank Account Number

** Bank Identifier Code

9. Abtretungserklärung

Sofern der Zuschuss nicht an den/die Berufsschüler/in bzw. die/den Personensorgeberechtigte/n werden soll, so ist eine Abtretungserklärung des/der anspruchsberechtigten Schülers/Schülerin bzw. der/des Personensorgeberechtigten mit vorzulegen.

Meine Ansprüche auf Zuschüsse trete ich _____ (Abtretende/r)
an folgende/n Abtretungsempfänger/in:

Name: _____

Anschrift: _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum der Abtretung: _____ ab.

10. Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass die von mir getätigten Angaben wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Zuschüsse an die Bewilligungsbehörde zurückzuerstatten sind.

Allgemeine Hinweise über die Verarbeitung Ihrer Daten:

Bei der Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten werden die Bestimmungen aus der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) eingehalten. Nähere Hinweise zum Datenschutz können Sie der Internetseite des jeweiligen für den Antrag zuständigen Landkreises/kreisfreien Stadt entnehmen. Sie erhalten auch weitere Informationen von der jeweiligen Sachbearbeiterin/dem jeweiligen Sachbearbeiter des Schulverwaltungsamtes bzw. Bürgerservice.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Berufsschülers/der Berufsschülerin

Unterschrift der Personensorgeberechtigten (bei minderjährigen Berufsschülern)

11. Zuschuss (wird vom zuständigen Schulverwaltungsamt bzw. Bürgerservice ausgefüllt)

Entsprechend dem gestellten Antrag wird ein Zuschuss in Höhe von _____ €
gewährt → siehe Prüfungs- und Berechnungsbogen

Ort, Datum

Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters