

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

**Landkreis Elbe-Elster**  
Der Landrat  
Sozialamt  
Grochwitzter Straße 20  
04916 Herzberg/Elster

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

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		
<input type="checkbox"/> . Schulhalbjahr des Schuljahres <input type="text"/> /... in der Klasse <input type="text"/> Berufsschulunterricht in der		
Zeit vom <input type="text"/> bis zum <input type="text"/> an <input type="text"/> Tagen		
<input type="checkbox"/> Sie/Er hat die Berufsschule im o.g. Zeitraum <b>ordnungsgemäß</b> besucht,		
<input type="checkbox"/> unentschuldigt gefehlt an folgenden Tagen: _____		
<input type="checkbox"/> entschuldigt gefehlt an folgenden Tagen: _____		
Stempel der Schule _____	Datum _____	Name und Unterschrift _____

7. Anlagen zum Antrag
Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beigefügt: (Nicht vollständig eingereichte Anträge werden zurückgesendet!)
<input type="checkbox"/> Kopie des Ausbildungsvertrages (bei einem Folgeantrag nur, sofern Änderungen gegenüber dem Erstantrag eingetreten sind)
<input type="checkbox"/> Rechnungen, Quittungen und Überweisungsbelege <b>im Original</b>
<input type="checkbox"/> Turnus- oder Blockplan der Berufsschule
<input type="checkbox"/> Ablehnungsbescheid des anderen Bundeslandes, sofern der Wohnort im Land Brandenburg jedoch nicht die Ausbildungsstätte
<input type="checkbox"/> * Originalbelege sind der/dem Antragsteller/-in zurück zu senden

<b>8. Auszahlung</b>	
Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:	
Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Vorname, Name):	* International Bank Account Number ** Bank Identifier Code
IBAN*:  DE .....	BIC** und Name des Kreditinstitutes: ..... .....

<b>9. Abtretungserklärung</b>
Sofern der Zuschuss nicht an den/die Berufsschüler/-in bzw. die/den Personensorgeberechtigte/-n überwiesen werden soll, so ist eine Abtretungserklärung des/der anspruchsberechtigten Schülers/Schülerin bzw. der/des Personensorgeberechtigten mit vorzulegen.
Meine Ansprüche auf Zuschüsse trete ich _____ (Abtretender) <input type="checkbox"/> Name, Vorname
an folgenden Abtretungsempfänger:
Name: _____
Anschrift: _____
Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Datum der Abtretung: _____

<b>10. Erklärung</b>	
Ich erkläre hiermit, dass die von mir getätigten Angaben wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Zuschüsse an die Bewilligungsbehörde zurückzuerstatten sind.	
<b>Allgemeine Hinweise über die Verarbeitung Ihrer Daten:</b>	
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 der Berufsschülerin/des Berufsschülers	Unterschrift der Personensorgeberechtigten (bei minderjährigen Berufsschülern)

<b>11. Zuschuss</b> (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