



**Aufwendungen Schulweg**  
Anlage zum Antrag auf Bildungs- und Teilhabeleistungen

**Vom Antragsteller auszufüllen:**

Name, Vorname Schüler / Schülerin		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Klasse	Name, Anschrift Schule	Ausbildungsrichtung (Zweig, Fachrichtung, Wahlpflichtfächer)
<p>Für o.g. Person werden Leistungen für die Aufwendungen des Schulweges im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaktes beantragt. Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Angaben zur Kostenfreiheit des Schulweges direkt beim Amt für kommunale Angelegenheiten eingeholt werden.</p>		
_____		_____
(Ort, Datum)		Unterschrift Antragsteller/-in / des gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen

**Vom Amt für kommunale Angelegenheiten auszufüllen:**

<p>Es handelt sich um die nächstgelegene Schule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Es wurde <input type="checkbox"/> ein Antrag auf Kostenfreiheit des Schulweges (bis einschl. 10. Jahrgangsstufe)  <input type="checkbox"/> ein Antrag auf Fahrtkostenerstattung  <input type="checkbox"/> bisher kein Antrag bei der Kommune gestellt</p> <p>Von der Kommune werden Beförderungskosten übernommen  <input type="checkbox"/> ja, in voller Höhe, z.B. durch Aushändigung von Monatskarten  <input type="checkbox"/> ja, teilweise (beantragte Gesamtkosten: _____ EUR; erstattet wurden _____ EUR)  teilweise, da nicht die kostengünstigsten Fahrkarten gelöst wurden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nein, weil nicht Besuch der nächstgelegenen Schule  <input type="checkbox"/> nein, weil Fußweg Wohnung/Schule &lt; 2 km (1.-4. Klasse) bzw. &lt; 3 km (ab 5. Klasse)  <input type="checkbox"/> nein, weil Zahlung nur bis zur 10. Klasse (kein Bezug von Kindergeld für 3 Kinder, kein Bezug von Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII)</p>	
<p>_____</p> <p>TelefonNr. für Rückfragen</p>	<p>_____</p> <p>Datum, Stempel, Unterschrift</p>