

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen  
**Fachbereich 22**  
 Große Allee 24  
 89407 Dillingen a.d. Donau

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.**

*Dieser Antrag ist spätestens bis zum 31. Oktober für das vorangegangene Schuljahr einzureichen. Beachten Sie bitte auch die beigelegten Hinweise. Die Fahrkarten sind im Original auf die dafür vorgesehenen Blätter aufzukleben und dem Antrag beizulegen.*

## Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel im Schuljahr

### Bestätigung der Schule

Der/die Schüler/in hat unsere Schule in der Zeit vom _____ bis _____ in der Klasse _____ an _____ Unterrichtstagen besucht.  Davon Fehltage: _____ Länger als fünf Tage am Stück: _____	<p>SCHULSTEMPEL</p> <p>Datum, Unterschrift der Schule</p>
--	---

### Allgemeine Angaben

Übersteigen die Fahrtkosten den Betrag von 440,00 Euro?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bezieht ein Unterhaltsleistender Kindergeld für drei oder mehr Kinder? (wenn ja, Nachweis AUGUST VOR SCHULJAHRESBEGINN beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bezieht ein Unterhaltsleistender Hilfe zum Lebensunterhalt? (wenn ja, Nachweis AUGUST VOR SCHULJAHRESBEGINN beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Beförderung aufgrund einer Schwerbehinderung zwingend erforderlich? (wenn ja, bitte Schwerbehindertenausweis beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bezieht der/ die Auszubildende Berufsausbildungsbeihilfe der Agentur für Arbeit? (wenn ja, bitte Bescheid der Agentur für Arbeit beilegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Klasse	Fachrichtung
Telefon	E-Mail	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		

### Angaben zum Unterricht

Schule (Bezeichnung, Schulart, PLZ, Ort)	
<input type="checkbox"/> Vollzeit	wöchentlich <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> zweimal
Wochentag: am _____ und am _____	
<input type="checkbox"/> Blockunterricht (bitte unbedingt Blockplan beilegen)	
Unterbringung während des Blockunterrichts	
<input type="checkbox"/> nicht auswärts untergebracht <input type="checkbox"/> auswärts untergebracht	
Bezeichnung und Anschrift der auswärtigen Unterbringung (z.B. Wohnheim)	

### Angaben zum Arbeitgeber / zur Praktikumsstelle

<input type="checkbox"/> Arbeitgeber (Name, Ort):	
<input type="checkbox"/> Praktikum (bitte nachfolgend Ort und Dauer eintragen) <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> alle zwei Wochen	
1. Praktikum	Von _____ bis _____
2. Praktikum	Von _____ bis _____
3. Praktikum	Von _____ bis _____

### Bankverbindung

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Beantragte Gesamtkosten lt. abgegebener Fahrscheine:

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrtkosten geltend gemacht habe, die durch den Schulbesuch angefallen sind.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller  
(Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Schüler/in)

-----  
Von der Behörde auszufüllen:

Erstattungsfähige Fahrtkosten	
+ Fahrtkosten eines Geschwisters	
Gesamtkosten	
- Familienbelastung (Eigenbeteiligung)	440,00 €
<b>Erstattungsbetrag</b>	

# Raum zum Aufkleben der Fahrkarten

Zeitraum Tag / Monat	Einzelpreis pro Fahrkarte
<b>Übertrag / Summe</b>	

- Raum zum Aufkleben der Fahrkarten
- Bitte in zeitlicher Reihenfolge aufkleben
- Nicht übereinander kleben
- Bei Bedarf weitere Blätter verwenden
- Datum und Fahrpreise nicht überkleben

**Sollte Ihre Familie für drei oder mehr Kinder Kindergeld bzw. Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II) beziehen, legen Sie dem Antrag bitte die entsprechenden Nachweise für den Monat August vor Schuljahresbeginn bei.**

