Landratsamt Biberach
Team Bildung und Teilhabe
Rollinstraße 9
88400 Biberach
Tel. 07351/52-6500 Fax: 07351/52-50666 eMail: bildung-teilhabe@biberach.de

Landratsamt Biberach

Schülerbeförderung

Antrag auf bzw. Anlage für Leistungen aus dem Bildungspaket für die Kosten der Schülerbeförderung

Tag der Antragstellung

Stempel Antragseingang

1. Antragstellerin/Antragsteller (Mutter, Vater oder gesetzlicher Vertreter des Kindes)

Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand	Geschlecht
				❒ weiblich ❒ männlich

Hier können Sie Ihre Telefonnummer (mit Vorwahl) und/oder E-Mail-Adresse für mögliche Rückfragen eintragen.

2. Kind, das die Schülerbeförderung benötigt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geschlecht
				❒ weiblich ❒ männlich

Name und Anschrift der Schule	Klasse

Für den Besuch der nächstgelegenen Schule des Bildungsganges (in der Regel weiterführende Schule) ist das Kind auf die Schülerbeförderung angewiesen. Es fallen Schülerbeförderungskosten an, die nicht anderweitig (durch Dritte/durch den Regelbedarf) gedeckt sind.

Die Kosten belaufen sich auf monatlich _____ Euro.

Wichtig: Bitte fügen Sie einen **Nachweis** über den Eigenanteil bei, zum Beispiel einen **Kontoauszug**!

Bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen: Wird BAföG bezogen? ❒ ja ❒ nein
Bei BAföG-Bezug bitte den **BAföG-Bescheid** beifügen.

3. Ich bzw. das Kind/der Jugendliche bezieht folgende Leistungen bzw. habe/hat diese beantragt:

❒ Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)

❒ Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) bzw. nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

❒ Wohngeld **Wichtig:** bitte **Wohngeldbescheid** beifügen!

❒ Kinderzuschlag **Wichtig:** bitte **Bescheid über den Kinderzuschlag** beifügen!

Bitte wenden!

Landratsamt Biberach
Team Bildung und Teilhabe
Rollinstraße 9
88400 Biberach
Tel. 07351/52-6500 Fax: 07351/52-50666 eMail: bildung-teilhabe@biberach.de

Landratsamt Biberach

4. Bankverbindung

Name der Bank	Bankleitzahl	Kontonummer

IBAN	BIC
D E	

Name des Kontoinhabers

5. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum, Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern