

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig  
Sozialamt  
50.13

04092 Leipzig

Eingangsvermerk

**Hinweis:**  
Bitte füllen Sie diesen Antrag in  
Druckbuchstaben aus.

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schülerbeförderung -

Tag der Antragstellung	Dienststelle	Eingangsstempel
	Team	

### Antragsteller/in

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Geburtsort	Telefonnummer
------------	---------------

### Anschrift

Straße, Hausnummer
--------------------

PLZ, Wohnort
--------------

### Bankverbindung

Kontoinhaber
--------------

Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
----------------	--------------	-------------

Ich beziehe für mein leistungsberechtigtes Kind bzw. die/den junge/n Erwachsene/n folgende Leistungen  
**(Die entsprechenden Bewilligungsbescheide sind beizufügen!)**

- Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (Kein Bescheid erforderlich.)
- Wohngeld
- Hilfe zum Lebensunterhalt/ Sozialhilfe
- Kinderzuschlag

BG-Nummer/Aktenzeichen (sofern vorhanden)	wenn nicht vorhanden, beantragt am

Persönliche Daten des Kindes/Schülers für das/den die Leistung beantragt wird (Leistungsberechtigte). Bitte je Kind/Schüler einen Antrag stellen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Geburtsort	Kundennummer (bei Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)
------------	---

Bitte wenden und unterschreiben!

Die/Der Leistungsberechtigte besucht eine allgemeinbildende/berufsbildende Schule.

Der/Die Schüler/in erhält **keine** Ausbildungsvergütung. (betrifft nicht BaföG/BAB)

Name der Schule	Anschrift der Schule

Ich beantrage die Kostenübernahme der Schülerbeförderung.

Anerkennungsfähig sind ausschließlich Beförderungskosten i.V.m. dem Schulbesuch (werktags zwischen 5:00 und 18:00 Uhr), soweit sie nicht durch den in der Regelleistung enthaltenen Anteil für Verkehrsdienstleistungen abgedeckt sind. Abweichende Zeiten (z.B. späteres Unterrichtsende, so dass ein Erreichen der Häuslichkeit nicht bis 18 Uhr möglich ist) müssen durch die Schule/Ausbildungsstätte bestätigt werden.

Die Entfernung vom Wohnort zur Schule/Einrichtung beträgt

Folgende Verkehrsmittel werden genutzt:

Die Kosten hierfür betragen

monatlich       halbjährlich       jährlich

**Entsprechende Nachweise, Rechnungen, Quittungen füge ich bei.**

Es wurden bereits Leistungen an anderer Stelle zu den Beförderungskosten beantragt:

Ja       Nein

Die Leistung wurde in folgender Höhe bewilligt:

Der Bescheid ist entsprechend beigefügt.

Sollten die Leistungsvoraussetzungen für Bildung und Teilhabe vorliegen, wird 2mal im Jahr jeweils zu Beginn eines Schulhalbjahres ein zusätzlicher Geldbetrag für Schulbedarf gezahlt. Diese Auszahlung erfolgt direkt auf die von Ihnen angegebene Bankverbindung.

**Wichtige Hinweise zum Datenschutz**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gem. § 35 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I). Ihre Angaben werden unter Beachtung von §§ 67 bis 85 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben und verarbeitet.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift  
Antragsteller/in

**Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**

Ein Anspruch besteht frühestens ab Beginn des Monats, in dem der Antrag gestellt wird.