Stadt Jena

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

- für notwendigen Schülerbeförderungskosten im Schuljahr _____ / _____-

Füllen Sie das Formular bitte in Druckbuchstaben aus.

Anspruchsgrundlage

Ich erhalte für mein Kind folgende Leistung

☐ Wohngeld

Unsere Familie erhält außerdem

☐ Kinderzuschlag ☐ HLU / AsylbLG ☐ ALG II

Unsere Familie erhält

☐ keine der benannten Leistungen

Sorgeberechtigt

Name, Vorname / Geburtsdatum _____

Anschrift / Tel.-Nr. / E-Mail _____

Leistungen für

Name, Vorname / Geburtsdatum _____

Bitte jeweils nur eine Person eintragen!

Die oben benannte Person besucht eine allgemein- oder berufsbildenden Schule

_____

Name der Schule

Um die Schule zu erreichen, ist o.g. Person auf die Nutzung des öffentlichen Personennahverkehrs angewiesen (Klassestufe 1- 4 mind. 2 km / ab Klassestufe 5 mind. 3km Fußweg).

Der Bescheid der Schulverwaltung Jena

☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht

Bankverbindung

IBAN D E

Kontoinhaber _____

_____ _____

Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r - bei Volljährigkeit Leistungsempfänger

Hinweis

Die Erstattung erfolgt nach Vorlage der gekauften Fahrscheine sowie der Quittungen - unter Berücksichtigung möglicher Fahrpreisermäßigungen.

Jena_FDS_Stand August 2019

Zwischenspeichern **Drucken** **Zurücksetzen**