



Zell am Harmersbach
Mein Städtle

Antrag auf Zuschuss zu den Schülerbeförderungskosten für ein Zweitkind

Ich beantrage den Zuschuss der Stadt Zell am Harmersbach auf die aufgeführten und durch Originalfahrkarten bzw. durch Zahlungsnachweise nachgewiesenen Fahrtkosten.

Bitte auch die Fahrkarten/Zahlungsnachweise für das zweite schulpflichtige Kind vorlegen.

Die Erstattung wird beantragt für den Schüler/die Schülerin:

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

Erziehungsberechtigte:.....

Telefon-Nr.:

Der Schüler/Die Schülerin besucht die:

- | | |
|--|--------------|
| ☐ Hauptschule in | Klasse:..... |
| ☐ Realschule in..... | Klasse:..... |
| ☐ Gymnasium in..... | Klasse:..... |
| ☐ Werkrealschule in..... | Klasse:..... |
| ☐ Freie Waldorfschule in | Klasse:..... |
| ☐ 2-jährige Berufsfachschule in | Klasse:..... |
| ☐ | Klasse:..... |

Zweites schulpflichtiges Kind:

..... Schulort:..... Klasse:.....

Für folgenden Abrechnungszeitraum wird die Erstattung des Eigenanteils beantragt.

☐ **September, Oktober, November, Dezember und Januar
des Schuljahres**
(Abrechnung nach dem 31.Januar)

☐ **Februar, März, April, Mai, Juni und Juli
des Schuljahres**
(Abrechnung nach dem letzten Schultag vor den Sommerferien)

Zu erstattender Eigenanteil (derzeit 70 %) nach Anzahl der vorgelegten Monatsfahrkarten =

..... Monate x € =€

bitte wenden !!!

Wichtige Hinweise !!!

Der Zuschuss wird nur auf verwendete und im Original vorgelegte Monatsfahrkarten gewährt. Auf Einzelfahrscheine, Punktekarten oder Wochenkarten erfolgt **k e i n** Bezuschussung.

Bei Verlust der Fahrkarten wird **k e i n** Zuschuss gewährt.

Für Monate, in denen durch Ferienzeiten weniger als 12 Schultage stattfinden, wird **k e i n** Zuschuss gewährt.

Für Schüler, die eine nicht nächstgelegene Schule zum Wohnort besuchen, wird nur der anteilige Betrag an den Beförderungskosten in Höhe des derzeit gültigen Eigenanteils erstattet.

Bitte achten Sie darauf, dass alle Fahrkarten vom Inhaber unterschrieben sind.

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Bank:

Name des Kontoinhabers:.....

Hiermit erkläre ich, dass ich

- ☐ keine Leistungen nach SGB II (ALG II),
keine Leistungen nach SGB XII (Grundsicherung),
keine Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz,
kein Wohngeld und
keinen Kindergeldzuschlag erhalte.

☐ folgende der oben genannten Leistungen erhalte:

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen.

☐ **Ich bin damit einverstanden * (*Es handelt sich um eine Pflichtangabe)**

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrkosten tatsächlich entstanden sind. Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für Schülerbeförderung beim Landratsamt Ortenaukreis über die Gewährung des Zuschusses informiert wird.

77736 Zell am Harmersbach,

.....
Unterschrift eines Elternteils oder des Schülers/der Schülerin
bei dessen Volljährigkeit

Stadtverwaltung Zell am Harmersbach, Hauptstraße 19, 77736 Zell am Harmersbach,
Tel: 07835/6369-205 Fax: 07835/6369-299, www.zell.de