

Landkreis Ostprignitz-Ruppin
Amt für Bildung und Liegenschaftsverwaltung
SG Schülerangelegenheiten
Virchowstraße 14-16
16816 Neuruppin

Antrag auf Gewährung von Zuwendungen an Berufsschülerinnen und Berufsschüler zu den Kosten für **Unterkunft und Verpflegung** bei notwendiger auswärtiger Unterbringung

- Erstantrag* Folgeantrag* *Das Zutreffende ankreuzen.
1. Schulhalbjahr* des Schuljahres 2021/2022 – **einzureichen bis 01.April 2022**
2. Schulhalbjahr* des Schuljahres 2021/2022 – **einzureichen bis 01.Oktober 2022**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Name, Vorname und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten falls vom oben genannten Wohnort abweichend

Tel.-Nr. (für ggf. Rückfragen)

E-Mail-Adresse (für ggf. Rückfragen)

2. Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsvertrag im Ausbildungsberuf

Beginn der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag

Name des Ausbildungsbetriebes

Anschrift des Ausbildungsbetriebes (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Ausbildungsstätte mit dem überwiegenden Teil der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag, falls abweichend vom Hauptsitz (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

3. Entfernung zur Berufsschule

Die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule beträgt km.

Die **Gesamtreisezeit** für die **tägliche Hin- und Rückfahrt** (einschließlich Weg-, Warte- und Übergangszeiten) bei Benutzung der günstigsten öffentlichen Verkehrsverbindung würde Std. Min. betragen.

4. Angaben zur Unterkunft während der Berufsschule

Die Unterkunft ist:

- * ein Wohnheim* eine Pension* eine andere Form der Unterkunft

Anschrift der Unterkunft : _____

Tel. Nr. : _____

5. Aufstellung der entstandenen Unterbringungskosten

Unterrichtszeiträume des beantragten Schulhalbjahres	Anzahl der erforderlichen Tage im Wohnheim	Gesamtkosten für die Unterbringung (€)	
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> nur Unterkunft*	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Selbstverpflegungskosten**	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Unterkunft und Vollverpflegung*	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Unterkunft und Teilverpflegung*	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		* Gesamtanzahl der Tage im Wohnheim während des Besuches der Berufsschule ** An- und Abreisetag werden zu jeweils einem halben Tag angerechnet	
Tage gesamt: _____			

6. Bestätigung der Berufsschule

Name, Vorname der Berufsschülerin/des Berufsschülers

Die/der auf Seite 1 genannte Berufsschülerin/Berufsschüler befindet sich in der Berufsausbildung (duales System). Sie/Er besucht die für die Ausbildungsstätte zuständige Schule und hatte im

. Schulhalbjahr des Schuljahres in der Klasse Berufsschulunterricht in der Zeit vom bis zum an Tagen

Sie/Er hat die Berufsschule im o.g. Zeitraum **ordnungsgemäß** besucht,

unentschuldigt gefehlt an folgenden Tagen: _____

entschuldigt gefehlt an folgenden Tagen: _____.

Stempel der Schule

Datum

Name und Unterschrift

7. Anlagen zum Antrag

Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beigefügt:
(Nicht vollständig eingereichte Anträge werden zurückgesendet!)

- Kopie des Ausbildungsvertrages
(bei einem Folgeantrag nur, sofern Änderungen gegenüber dem Erstantrag eingetreten sind)
- Rechnungen, Quittungen und Überweisungsbelege **im Original**
- Turnus- oder Blockplan der Berufsschule
- Ablehnungsbescheid des anderen Bundeslandes, sofern sich der Wohnort im Land Brandenburg befindet – jedoch nicht die Ausbildungsstätte
- * Originalbelege sind der/dem Antragstellerin/Antragsteller zurück zu senden

8. Auszahlung

Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Vorname, Name):

* International Bank Account Number
** Bank Identifier Code

IBAN*:

DE

BIC** und Name des Kreditinstitutes:

.....
.....**9. Abtretungserklärung**

Sofern der Zuschuss nicht an die/den Berufsschülerin/Berufsschüler bzw. die/den Personensorgeberechtigten/-n überwiesen werden soll, so ist eine Abtretungserklärung der/des anspruchsberechtigten Schülerin/Schülers bzw. der/des Personensorgeberechtigten mit vorzulegen.

Meine Ansprüche auf Zuschüsse trete ich _____ (Abtretender)
Name, Vorname

an folgenden Abtretungsempfänger:

Name: _____

Anschrift: _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum der Abtretung: _____

10. Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass die von mir getätigten Angaben wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Zuschüsse an die Bewilligungsbehörde zurückzuerstatten sind.

Allgemeine Hinweise über die Verarbeitung Ihrer Daten:

Bei der Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten werden die Bestimmungen aus der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) eingehalten. Nähere Hinweise zum Datenschutz können Sie der Internetseite des/der jeweiligen für den Antrag zuständigen Landkreises/kreisfreien Stadt entnehmen. Sie erhalten auch weitere Informationen von der jeweiligen Sachbearbeiterin/dem jeweiligen Sachbearbeiter des Schulverwaltungsamtes bzw. Bürgerservice.

Ort, Datum

Ort, Datum

11. Zuschuss (wird vom zuständigen Schulverwaltungsamt bzw. Bürgerservice ausgefüllt)

Entsprechend dem gestellten Antrag wird ein Zuschuss in Höhe von _____ €
gewährt → siehe Prüfungs- und Berechnungsbogen.

Ort, Datum

Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters