

Landratsamt Amberg-Sulzbach

Schülerbeförderung

Telefon: 09621/39-542

schulweg@amberg-sulzbach.de

Kontakt und Öffnungszeiten

Dienstgebäude:

Schloßgraben 3, 92224 Amberg



Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

gem. Art. 3 Schulwegkostenfreiheitsgesetz (SchKfrG)

Dieser Assistent hilft Ihnen dabei, in wenigen kurzen Schritten einen kompletten und korrekten Antrag zu erstellen.

Hinweis:

Es sind keine Unterlagen notwendig.

Vertrauensniveau der Authentifizierung

Angaben zum/r Schüler/in / Auszubildenden

Anrede		Titel	
☐ Frau			
☐ Herr			
☐ Divers			
☐ - keine Angabe -			
Vorname		Nachname	
Adresse			
PLZ	Ort		
Geburtsdatum	Telefon		
E-Mail			

Angaben zu den Voraussetzungen

a) Bezieht der Unterhaltsleistende für mindestens 3 Kinder Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz oder vergleichbare Leistungen?

☐ Ja
☐ Nein

b) Ist der Schüler schwerbehindert?

☐ Ja
☐ Nein

c) Hat der Unterhaltsleistende oder der/die Schüler/in Anspruch auf Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII oder SGB II?

☐ Ja
☐ Nein

d) Bezieht der Auszubildende Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) vom Arbeitsamt?

☐ Ja
☐ Nein

Erziehungsberechtigte/r / Unterhaltsleistende/r (Nachname, Vorname)

Angaben zur Schule und zum Schuljahr

Name der Schule		Klasse
PLZ	Ort	
Fachrichtung (bei Gymnasien: besuchter Zweig)		

Bitte tragen Sie hier das Schuljahr ein, für das der Antrag gestellt werden soll:

	/	
--	---	--

Angaben zum/r Schüler/in

Der Antrag wird gestellt für eine/n

- ☐ Schüler/in einer weiterführenden Schule ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht (A)
☐ Fachoberschüler/in der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit wechselndem Praktikum (B)
☐ Berufsschüler/in (C)

Bitte tragen Sie nachfolgend alle Praktika ein:

Praktikum von - bis

Geben Sie bitte die Adresse an:

Straße und Hausnummer

PLZ	Ort
Praktikum von - bis	

Geben Sie bitte die Adresse an:

Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Praktikum von - bis	

Geben Sie bitte die Adresse an:

Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
Praktikum von - bis	

Geben Sie bitte die Adresse an:

Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort

Waren während des Praktikums Fahrten zur Schule notwendig?

- ☐ Ja
☐ Nein

Fand der Unterricht wöchentlich oder als Blockunterricht statt?

☐ wöchentlicher Unterricht ☐ Blockunterricht

Wie oft?

☐ einmal wöchentlich ☐ zweimal wöchentlich	
Wochentag:	jeweils von (Uhr) bis (Uhr)
zweiter Wochentag:	jeweils von (Uhr) bis (Uhr)

Bitte geben Sie nachfolgend jeden Block an:

von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis
von	bis

War der Schüler während des Blockunterrichts
auswärts untergebracht?

☐ Ja
☐ Nein

Bitte geben Sie die Adresse an:

Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort

Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber

Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort

Deckt sich der Schulweg mit dem Weg zur Arbeitsstätte?

☐ Ja ☐ Nein ☐ Teilweise
und zwar von - bis (Ortsangaben) mit (z.B. ÖPNV)

Haben Sie Geschwister, die eine Schule unter A-C besuchen? (Beschreibung siehe Hilfe)

☐ Ja
☐ Nein

Geschwister (Vor- und Nachname)	
Schulart ☐ Schüler weiterführender Schulen ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht ☐ Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit wechselndem Praktikum ☐ Berufsschüler	
Name der Schule	Klasse
Geschwister (Vor- und Nachname)	
Schulart ☐ Schüler weiterführender Schulen ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht ☐ Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit wechselndem Praktikum ☐ Berufsschüler	
Name der Schule	Klasse
Geschwister (Vor- und Nachname)	
Schulart ☐ Schüler weiterführender Schulen ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht ☐ Fachoberschüler der Klasse 11 und Berufsfachschüler mit wechselndem Praktikum ☐ Berufsschüler	
Name der Schule	Klasse
Geschwister (Vor- und Nachname)	
Schulart ☐ Schüler weiterführender Schulen ab Klasse 11 mit Vollzeitunterricht	

[illegible]

[illegible]

Tag, Monat, Jahr der Benutzung	Einzelpreis
Tag, Monat, Jahr der Benutzung	Einzelpreis
Tag, Monat, Jahr der Benutzung	Einzelpreis
Tag, Monat, Jahr der Benutzung	Einzelpreis
Tag, Monat, Jahr der Benutzung	Einzelpreis
Tag, Monat, Jahr der Benutzung	Einzelpreis

Laden Sie hier die Fahrkarten hoch, die Sie oben angegeben haben. Bitte versuchen Sie die Fahrkarten in wenigen Dokumenten zusammengefasst hochzuladen. Sie können maximal 10 Anlagen hochladen.

Dokumente

Erklärungen

☐ Ich versichere die Richtigkeit der im Formular gemachten Angaben.

☐ Ich versichere, dass die eingetragenen Fahrten auch tatsächlich persönlich vom Antragssteller durchgeführt wurden.

☐ Ich habe den Hinweis und die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.*

Möchten Sie noch etwas hinzufügen?

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner gemachten Angaben

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller
-----	-------	----------------------------