

Antrag auf Zuschuss zu erhöhten Aufwendungen für Unterkunft und Verpflegung bei außerhäuslicher Unterbringung

(§ 38a SächsSchulG und § 3 SächsSchulULeistVO)

Berufsschüler

Erstantrag Folgeantrag Antrag auf Abschlagszahlung

1. Schulhalbjahr (1. August bis 31. Januar)

2. Schulhalbjahr (1. Februar bis 31. Juli)

Der Antrag ist nach Ablauf des jeweiligen Schulhalbjahres vorzulegen, bei dem Landratsamt des Landkreises bzw. bei der Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt, in dessen/deren Gebiet sich der Hauptwohnsitz des Berufsschülers/der Berufsschülerin befindet:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Bautzen | <input type="checkbox"/> Landratsamt Mittelsachsen | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt Chemnitz |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Erzgebirgskreis | <input type="checkbox"/> Landratsamt Nordsachsen | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt Dresden |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Görlitz | <input type="checkbox"/> Landratsamt Sächsische Schweiz-Osterzgebirge | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt Leipzig |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Landkreis Leipzig | <input type="checkbox"/> Landratsamt Vogtlandkreis | |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Meißen | <input type="checkbox"/> Landratsamt Zwickau | |

Eingangsstempel des Landratsamtes/der Stadtverwaltung

(Platzhalter für Barcode u.a.)

1 Persönliche Angaben

--	--

Name, Vorname Berufsschüler/in Geburtsdatum

Liegt eine Behinderung vor? Falls ja, bitte ankreuzen: (Bitte Nachweis beifügen.)

Hauptwohnsitz Berufsschüler/in (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Hausnummer)

--	--

Name, Vorname der antragstellenden Personensorgeberechtigten
(bei minderjährigen Schülern)

Anschrift der antragstellenden Personensorgeberechtigten
(falls abweichend vom o. g. Hauptwohnsitz)

--	--

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail-Adresse für Rückfragen

2 Bankverbindung Berufsschüler/in oder Personensorgeberechtigte

IBAN:

Länder-Kz.	Prüfziffer/n	BLZ	Kontonummer
	-		-

Kontoinhaber/in:
(Name/n, Vorname/n)

3 Berufsausbildungsverhältnis (Bitte Kopie Berufsausbildungsvertrag bei Erstantrag und Änderungen beifügen.)

--	--

Ausbildungsberuf Berufsausbildungsverhältnis laut Vertrag (von - bis)

4 Bereits erhaltene öffentliche Mittel/Zuschüsse (Bitte Nachweis beifügen.)

Haben Sie für den beantragten Zeitraum der außerhäuslichen Unterbringung bereits öffentliche Mittel/Zuschüsse für Ihre entstandenen Aufwendungen für Unterkunft und Verpflegung erhalten? Ja, folgende: EUR

Höhe

Herkunft und Zweck der öffentlichen Mittel/Zuschüsse (bitte genau beschreiben)

5 Gesamtwegezeit zw. Hauptwohnsitz und Berufsschule (Bitte Nachweis beifügen, z.B. www.bahn.de nutzen.)

Bestünde keine außerhäusliche Unterbringung, würde ich für eine Hin- und Rückfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln zum bzw. nach dem Unterricht bei Nutzung der zeitlich günstigsten Verkehrsverbindung folgende Gesamtwegezeit benötigen:

Std.	Min.
------	------

6 Abgangs- bzw. Abschlusszeugnisse sowie berufs- und studienqualifizierende Abschlüsse

Welche Abgangs- bzw. Abschlusszeugnisse sowie berufs- und studienqualifizierende Abschlüsse wurden bereits erworben?
Bitte alle Abschlüsse angeben!

<input type="checkbox"/> Abgangszeugnis einer allgemein- oder berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> Berufsabschluss in einem dualen Ausbildungsberuf
<input type="checkbox"/> Hauptschul- bzw. Realschulabschluss	<input type="checkbox"/> Berufsabschluss einer Berufsfachschule
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife bzw. Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss: <input style="width: 150px;" type="text"/>

7 Zeiträume der außerhäuslichen Unterbringung (während der Berufsschulunterrichtszeit)

Bitte für jede Unterrichtswoche im beantragten Schulhalbjahr eine Zeile verwenden.

Ifd. Nr.	Anreisetag am	Erster Unterrichtstag am	Letzter Unterrichtstag		Abreisetag am	Anzahl der Unterrichtstage zuzüglich An- und Abreisetage sowie unterrichtsfreie Tage	Vermerke (Landratsamt/ Stadtverwaltung der kreisfreien Stadt)
	Datum (tt.mm.jj)	Datum	am	Ende des Unterrichts	(falls abweichend vom letzten Unterrichtstag)		
			Datum	Uhrzeit	Datum		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Bitte Termin/e der schriftlichen bzw. praktischen Zwischen- und Abschlussprüfung/en im beantragten Schulhalbjahr angeben!

Prüfungstage ohne Berufsschulunterricht am selben Tag (Regelfall):

Prüfungstage mit Berufsschulunterricht am selben Tag:

8 Bestätigung der Berufsschule

Name, Vorname Berufsschüler/in

besuchte Fachklasse

Der Berufsschüler/die Berufsschülerin hat während der im Punkt 7 angegebenen Zeiträume den Unterricht ordnungsgemäß besucht bzw. wird ihn im Falle eines Antrages auf Abschlagszahlung voraussichtlich besuchen.

Der Berufsschüler/die Berufsschülerin hat an folgenden Tagen **unentschuldig** gefehlt:

Stempel der Berufsschule

Datum

Unterschrift Schulleiter/in

9 Vom Antragsteller einzureichende Unterlagen

Dem Antrag sind in Kopie beizufügen:

- a) Nachweis der Aufwendungen/Kosten für die außerhäusliche Unterbringung z.B. Mietvertrag mit betreffenden Kontoauszügen, Rechnungen, Quittungen
- b) Nachweis über die zeitlich günstigste Verkehrsverbindung/Gesamtwegezeit ^{*)}
- c) Block- bzw. Turnusplan der Berufsschule ^{*)}
- d) Nachweis zu den Zeugnissen bzw. Abschlüssen nach Punkt 6 ^{*)}
- e) Ausbildungsvertrag, ggf. gültiger Tarifverträge und deren Anlagen ^{*)}

Falls zutreffend, sind dem Antrag in Kopie beizufügen:

- f) Nachweis der Behinderung ^{*)}
- g) Genehmigung des Besuches einer anderen Berufsfachklasse ^{*)}
- h) Nachweis über erhaltene öffentliche Mittel/Zuschüsse
- i) Bescheid über Arbeitslosengeld II od. Sozialhilfe und Nachweis über die voraussichtlich anfallenden Aufwendungen (Antrag auf Abschlagszahlung)

Vermerke (Landratsamt/Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt)

***) kann im Folgeantrag entfallen**, wenn das Dokument bereits mit einem früheren Antrag eingereicht wurde und danach keine Änderung eingetreten ist

10 Allgemeine Hinweise, Datenschutz, Antragsdatum und Unterschrift

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zur Rücknahme des Bescheides über die finanzielle Unterstützung sowie zur Rückerstattung bereits geleisteter Zahlungen in voller Höhe führen.

Für den Fall, dass im Verfahren nur ein Sorgeberechtigter das Recht des Minderjährigen wahrnimmt, bestätigt er mit seiner Unterschrift, dass er alleiniger Personensorgeberechtigter ist oder er im Einvernehmen mit den weiteren Personensorgeberechtigten handelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Antrag sowie des Informationsblattes zum Datenschutz nach der EU-DSGVO.

Datum und Unterschrift Berufsschüler/in

Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten (bei minderjährigen Schülern)