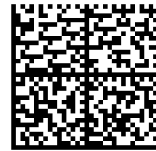


Anlage C

Schülerbeförderungsbescheinigung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)



C

Landkreis Wittenberg
Fachdienst 32
- ÖPNV / Schülerverkehr

Erstattung von Schülerbeförderungskosten nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (§ 28 Abs. 4 SGB II)

Angaben zum Schüler:

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: **04214//** _ _ _ _ _

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Anschrift:

Eingangsstempel
(Jobcenter)

Angaben zur Schule

Name und Anschrift der Schule

Nach den gesetzlichen Bestimmungen können im Rahmen der o. g. Leistungen die erforderlichen tatsächlichen Aufwendungen für die Schülerbeförderung berücksichtigt werden, soweit sie nicht von Dritten übernommen werden.

Aus diesem Grund bitte ich um Information zur Beantragung und Gewährung entsprechender Leistungen für das o.g. Kind und um urschriftliche Rückgabe.

Ort, Datum

Name OrgZ

Für den o. g. Schüler wurde für die Erstattung der Schülerfahrtkosten für das Schuljahr jiji/jjjj

- ein Antrag beim FD 32 nicht gestellt,
 ein Antrag beim FD 32 gestellt und abgelehnt oder bewilligt (Bitte Bescheid beifügen).

bei Ablehnung:

- Der Bescheid ist bestandskräftig.
 Gegen den Bescheid ist ein Widerspruchs- oder Klageverfahren anhängig.

Datum, Stempel, Unterschrift FD 32: _____

Urschriftlich zurück an:

Jobcenter Landkreis Wittenberg
Bildung und Teilhabe (BuT)
Melanchthonstraße 3a
06886 Lutherstadt Wittenberg