

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ausgabe:

Eingang:

Leistung: Schülerbeförderung

Ich erhalte Leistungen von:

- Jobcenter (Arbeitslosengeld II) BG Nr.: _____
- Stadt Salzburg (Wohngeld, Kinderzuschlag, Grundsicherung, Asylleistungen)

Erstantrag

Folgeantrag/Weiterbewilligung

Antragsteller/-in, gesetzlicher Vertreter:

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ich beantrage Schülerbeförderung für den Zeitraum vom _____ bis _____

- Ich entbinde die Stadt Salzburg von der Schweigepflicht gegenüber der Schule und dem Praktikumsbetrieb. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Kind: _____
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

Schulbescheinigung:

(Name, Vorname)

geboren am: _____

besucht im Schuljahr _____ die Klasse _____ unserer Schule.

Der Schulbesuch endet voraussichtlich _____

Salzgitter, den _____

(Unterschrift)

Stempel