

# Antrag

auf Zahlung eines Zuschusses zu den Fahrtkosten bei der Teilnahme am Berufsschulunterricht in überörtlichen Fachklassen außerhalb Hessens ab Fachstufe 1 (2. Ausbildungsjahr) gemäß Erlass des Hessischen Kultusministeriums vom 26.09.2019 (ABl. 11/2019 S. 1110)

**Anträge sind grundsätzlich schriftlich zu stellen; eine elektronische Einreichung ohne die erforderlichen Unterschriften und Stempelabdrücke im Original entspricht nicht der Schriftform.**

Der Antrag mit Unterlagen muss spätestens am 31. Dezember vorliegen. Bei späterem Eingang ist die Zahlung eines Zuschusses aus haushaltsrechtlichen Gründen ausgeschlossen.

Hiermit beantrage ich einen Fahrtkostenzuschuss für das Schuljahr \_\_\_\_\_

## Berufsschüler/in

1 Name: \_\_\_\_\_  
2 Vorname: \_\_\_\_\_  
3 ggf. Namenszusatz: \_\_\_\_\_  
4 Geb. am: \_\_\_\_\_  
5 Straße: \_\_\_\_\_  
6 PLZ: \_\_\_\_\_  
7 Wohnort: \_\_\_\_\_  
8 Telefon: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_  
9 E-Mail: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Bei Personen unter 18 Jahren:  
Gesetzliche(r) Vertreter(in)

10 Name: \_\_\_\_\_  
11 Vorname: \_\_\_\_\_  
12 ggf. Namenszusatz: \_\_\_\_\_  
13 Straße: \_\_\_\_\_  
14 PLZ: \_\_\_\_\_  
15 Wohnort: \_\_\_\_\_  
16 Telefon: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_  
17 E-Mail: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup>Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen

18 Name und Ort der besuchten Schule: \_\_\_\_\_  
19 Grundstufe      Fachstufe  
20 Bundesland: \_\_\_\_\_

## Reisedaten

- 21 Anzahl der **Hinfahrten** mit ÖPNV oder eigenem KFZ:  
Kalendertage, an denen gefahren wurde: \_\_\_\_\_
- 22 Anzahl der **Rückfahrten** mit ÖPNV oder eigenem KFZ:  
Kalendertage, an denen gefahren wurde: \_\_\_\_\_
- 23 Wurde für die beantragten Zeiträume auch ein Antrag auf Zuschuss zu den Kosten bei auswärtiger Unterbringung und Verpflegung gestellt?  
ja      nein

**Wenn nein, bitte Schulbesuchsbescheinigung mit Angabe der Blockzeiten beifügen!**

Verwendetes Beförderungsmittel:

24  Öffentlicher Personennahverkehr (Bahn, Bus, Taxi)

25 Inhaber/in einer Bahncard?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

26  privates Kfz Kfz-Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Für jedes Kfz kann nur einmal abgerechnet werden!**

27 Entfernung Wohnung - Schule: \_\_\_\_\_ km

28 Werden zu den Fahrtkosten aus **öffentlichen** Mitteln von anderer Seite Zuschüsse gewährt oder wurden solche beantragt?

ja  nein

29 Bewilligungsstelle (falls Ziffer 28 mit ja beantwortet):

30 Art und Höhe der Zuwendung: (ggf. Bescheid in Kopie hinzufügen)

Die Randziffern 31 - 39 sind nur auszufüllen, wenn kein Antrag auf Zuschuss zu den Kosten bei auswärtiger Unterbringung und Verpflegung gestellt wurde.

### Ausbildungsbetrieb

31 Name: \_\_\_\_\_

32 Straße: \_\_\_\_\_

33 PLZ: \_\_\_\_\_

34 Ort: \_\_\_\_\_

35 Bundesland: \_\_\_\_\_

36 Telefon: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

37 E-Mail: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Falls vom Hauptsitz der Firma abweichend:

38 Ort, an dem die Ausbildung überwiegend (>50%) stattfindet: \_\_\_\_\_

39 Bundesland: \_\_\_\_\_

Landkreis oder kreisfreie Stadt bzw.

Sonderstatusstadt: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup>Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen

### Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Zeitraum der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag:

40 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

41 Ausbildungsberuf lt. Ausbildungsvertrag:

Bitte unbedingt die korrekte und vollständige Bezeichnung laut Ausbildungsvertrag ggf. einschließlich Fachrichtung angeben, keine Abkürzungen

**Ausbildungsbetrieb über Antragstellung in Kenntnis gesetzt:**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

## Meine Bankverbindung

Bei Personen unter 18 Jahren: Gesetzliche(r) Vertreter(in)

## Eine Auszahlung an Dritte ist aus rechtlichen Gründen ausgeschlossen!

42 **Name der Bank:** \_\_\_\_\_

43 **IBAN:** \_\_\_\_\_

44 **BIC:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber(in):** Antragsteller(in)

Gesetzliche(r) Vertreter(in) / Name: \_\_\_\_\_

### Beizufügen sind:

- **Fahrkarten des öffentlichen Personennahverkehrs bzw. Quittungen des Beförderungsunternehmens im Original**
- **Ggf. Schulbesuchsbescheinigung (siehe Randziffer 23) im Original**

Ich versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Unwahre Angaben können zur Rückforderung des Zuschusses führen und ggf. nach § 263 StGB strafrechtlich verfolgt werden.

Ich nehme zur Kenntnis und willige ein, dass meine in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrages erforderlich sind und hierfür gespeichert werden.

Meine hier erklärte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, bin mir aber bewusst, dass mein Antrag dann ggf. nicht oder nicht unter Berücksichtigung der dann fehlenden Angaben bearbeitet werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin (Berufsschüler/in)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (nur bei minderjährigen Antragstellern/innen)