

Anlage Aufwendungen Schülerbeförderung

BG-Nr.:		
Name Antragsteller/in:		
Name des Kindes:		Geb.:

Ich verpflichte mich, das Jobcenter AHA Kreis Soest umgehend darüber zu informieren, wenn das oben genannten Kind die unten beantragten Schülerfahrtkosten **NICHT** mehr in Anspruch nimmt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

Schülerinnen und Schüler bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, die keine Ausbildungsvergütung erhalten, und für den **Besuch der nächstgelegenen Schule** auf Schülerbeförderung angewiesen sind, können die Aufwendungen zu ihren notwendigen Schülerbeförderungskosten (Voraussetzung: Schulweg beträgt in einfacher Entfernung in der Primarstufe mehr als 2 km, in der Sekundarstufe I mehr als 3,5 km und in der Sekundarstufe II mehr als 5 km) erhalten, soweit diese Kosten nicht von Dritten übernommen werden. **Die Schülerfahrtkostenverordnung ist vorrangig.**

Die folgenden erforderlichen Nachweise liegen bei

- Schülermonatsfahrkarte (ggf. Kopie oder vergleichbarer Nachweis)
- Nachweis darüber, dass Kosten nicht bzw. nicht in voller Höhe (auch im Rahmen von Ausnahme- bzw. Härtefallregelungen) seitens des Schulträgers übernommen werden
- Nachweis seitens des Schulträgers, dass die nächstgelegene Schule besucht wird

Überweisung auf folgendes Konto:

(Kontoinhaber)

(Institut)

(BIC)

(IBAN)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Hinweis: Um den Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe möglichst zeitnah bearbeiten zu können, wird darum gebeten, diese Anlage vollständig auszufüllen.

Anlage Aufwendungen Schülerbeförderung – Seite 2

BG-Nr.:		
Name des Kindes:		Geb.:

**Datenschutzrechtliche Einwilligung
Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II**

Ich bin damit einverstanden, dass der Träger dem Jobcenter AHA Kreis Soest die für die Prüfung des Antrags auf Gewährung und Auszahlung der Leistungen für Bildung und Teilhabe erforderlichen Daten übermittelt.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem Jobcenter unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.

Meine Einwilligung in die Weitergabe von Daten habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber dem Jobcenter widerrufen werden.

Die unten angegebenen Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bei Minderjährigen Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gemäß § 35 SGB I. Ihre Angaben werden für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten kann durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger erfolgen.