

Altmarkkreis Salzwedel  
Schul- und Sozialamt  
Karl-Marx-Straße 32  
29410 Salzwedel



ALTMARKKREIS  
SALZWEDEL

**Antrag auf Entlastung von Fahrkosten für den Schulweg für Schüler und Schülerinnen  
der Sekundarstufe II bei Nutzung des öffentlichen Personennahverkehrs für das  
Schuljahr 20.../20...**

.....  
Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name der/des Personensorgeberechtigten

.....  
Anschrift

..... BIC	..... IBAN	..... Name des Geldinstitutes
..... Name u. Anschrift des Kontoinhabers		

.....  
Name u. Anschrift der Schule

Klasse: .....

nur bei Berufsschülerinnen und -schüler: BFS ..... FG .....

**Praktikum**

Name u. Anschrift des Praktikumsbetriebes: .....

Zeitraum des Praktikums: von ..... bis .....

**Erstattung der Fahrkosten**

von ..... nach .....

Zeitraum: von ..... bis .....

**Anlagen:** 1. Wochen-, Monats- und Zeitkarten (bitte aufgeklebt als Anlage beifügen)

Die Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich versichere, dass die Kostenerstattung nur für Fahrten der Schülerin/des Schülers zur Schule/zum Praktikum beantragt wurde.  
Mir ist bekannt, dass ich bei unrichtigen Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Schülers

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Es wird hiermit bestätigt, dass der Antragsteller im Abrechnungszeitraum die Schule besucht hat.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift, Stempel der Schule

Vom Altmarkkreis Salzwedel auszufüllen

Eingang: .....

**Abrechnungszeitraum:** von ..... bis .....

**Betrag anhand der Fahrscheine:** .....

**Eigenanteil:** .....

**Zahlbetrag:** ..... Euro

**Unterschrift ,Stempel Schul- und Sozialamt**

Der Anspruch auf Ersatz der notwendigen Aufwendungen für den Schulweg ist jährlich bis spätestens 30. September für das abgelaufene Schuljahr geltend zu machen, danach entfällt der Anspruch.

## Anlage 1

Schultage lt. Klassenbuch (bitte ankreuzen: X=anwesend, K=Krank, A=Ausfall d. Schule, P=Prakt)

**Im Falle der Internats- bzw. auswärtigen Unterbringung sind die An- und Abreisetage gesondert zu kennzeichnen!**

Abrechnungszeitraum vom ..... bis .....

Januar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Februar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		

März	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

April	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Mai	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Juni	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Juli	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

August	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

September	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Oktober	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

November	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Dezember	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Erläuterungen: .....