



Schülerfahrtkosten

Bestätigung der Schulbehörde im Rahmen der Bewilligung von Leistungen nach § 28 Abs. 4 SGB II, § 34 Abs. 4 SGB XII und § 6b BKGG („Bildungs- und Teilhabeleistungen“)

Von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen

Für: _____ (Name, Vorname)			geboren am: _____		
Anschrift: _____					
Ich besuche die allgemein-/berufsbildende Schule: _____ (Name und Anschrift der Schule/ der Kindertageseinrichtung)					
Ich bin damit einverstanden, dass der Landkreis Garmisch-Partenkirchen / das Jobcenter gegebenenfalls weitere erforderliche Daten bei der Schule einholt und entbinde die Lehrkraft von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.					
Ort, Datum _____		Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller _____		bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters der/des Leistungsberechtigten _____	

Von der Schulbehörde auszufüllen:

Für das o. g. Kind werden bereits Leistungen für Schülerbeförderung gewährt:	
<input type="checkbox"/> in Höhe von monatlich _____. Es handelt sich hierbei um <input type="checkbox"/> die Gesamtkosten <input type="checkbox"/> einen Teilbetrag.	
<input type="checkbox"/> können keine Leistungen gewährt werden, weil:	
<input type="checkbox"/> der Schulweg die Mindestentfernung von Wohnung zur Schule von 2 bzw. 3 km unterschreitet	
<input type="checkbox"/> es sich nicht um die nächstgelegene Schule handelt	
<input type="checkbox"/> die Schule nicht mit dem geringsten Beförderungsaufwand erreichbar ist	
<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen: _____	

Für Rückfragen		_____	
Ansprechpartner/in (Frau/Herr) _____		Telefon – Durchwahl _____	
Ort, Datum _____	Unterschrift der Schulbehörde _____	Stempel der Schulbehörde _____	