



Bestätigung über den Bedarf an Schülerbeförderungskosten
(für SGB II-, SGB XII-, AsylbLG- und Wohngeld/KIZ-Berechtigte)

Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen:

Name	Vorname	Aktenzeichen (soweit bekannt)
Name (Schüler/in)	Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift		
Name und Anschrift der Schule		
Klasse		
<input type="checkbox"/> Vollzeitschüler <input type="checkbox"/> Teilzeitschüler		
Hinweis: Diesem Schreiben ist eine aktuelle Schulbescheinigung beizufügen.		

Mein Kind besucht voraussichtlich bis _____ die o.g. Schule und

- nimmt im Schuljahr _____ am Abo „Jugendticket Baden-Württemberg“ teil
 erwirbt Schülermonatskarten/Fahrscheine im Barverkauf
 wird mit einem Schülerfahrzeug befördert (Sonderbeförderung)

Ich beantrage die Kostenübernahme für:

- das gesamte Schuljahr
 die Monate _____ bis _____ (z.B. bei „besonderen Gefahren“)

Erklärung zu besonderen Gefahren:

Der monatliche Kostenanteil beträgt _____ €.

Die kürzeste Entfernung zur gewählten Schule beträgt _____ km.

Unter bestimmten Voraussetzungen kann es auf Grund einer kurzen Wegstrecke dazu kommen, dass die Notwendigkeit für die Schülerbeförderungskosten nicht gegeben ist. Sollte die gewählte Schule **weniger als 3 km** entfernt sein und in Ihrem Fall besondere Umstände vorliegen, die die Notwendigkeit von Schülerfahrtkosten begründen, bitten wir um Stellungnahme, ggfls. entsprechende Nachweise:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller