

An (zuständige(s) Stadt/ Landratsamt eintragen)
Landratsamt Dachau
Weiherweg 16
85221 Dachau

**Kostenfreiheit des Schulwegs
Antrag auf Fahrkosten-Erstattung bei
Benutzung eines privaten Kraftfahrzeugs**

Für das Schuljahr
(bzw. für die Zeit)

von _____ bis _____

Bis spätestens 31. Oktober einzureichen

**Wichtiger
Hinweis**

Schüler(in)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift

Ort _____ Straße u. Nr. _____ Telefon _____

Schule

Name und Schulart, Schulort _____ Klasse _____

Der Unterricht

wurde insgesamt an _____ Unterrichtstagen besucht; _____ Unterrichtstage wurden versäumt.

Durch Bescheid

von _____ Az. _____ wurde anerkannt, dass die Benutzung meines privateigenen Kfz zur Beförderung von Schülern auf u.g. Fahrtstrecke u. zurück notwendig ist.

Verwendet wurde ein Kfz.

bis 600 ccm über 600 ccm ohne erforderliche Amtl. Kennzeichen _____

von - nach _____ Kilometer _____

**Kürzeste einfache
Fahrtstrecke**

Name, Vorname _____

Kfz.-Halter

Ort des Arbeitsplatzes _____ Arbeitsbeginn _____ Arbeitsende _____

Erfolgte die Mitnahme der/ des Schüler(s) auf der Fahrt zur Arbeitsstätte des Fahrers? Ja Nein

Außer dem/ der obengenannten Auszubildenden wurden noch folgende weitere Schüler mitgenommen:

Name, Vorname, Wohnort	Geb.-Datum	Bezeichnung und Sitz der Schule	Klasse

Nur für 1) Berufsschüler mit Teilzeit- oder Blockunterricht

2) Schüler der Jahrgangsstufen 11- 13 an allgemeinbildenden oder beruflichen Schulen bei denen die Familienbelastungsgrenze überschritten wird (Gymnasien, Fachoberschulen, Berufsoberschulen, Berufsaufbauschulen und Berufsfachschulen)

Schulpflichtige Geschwister

(Nur Berufsschüler mit Teilzeit- oder Block-Unterricht und Schüler mit Vollzeitunterricht der Jahrgangsstufen 11 – 13)

Name, Vorname _____ Schule _____ Jahrgangsstufe _____

Zu 1) Unterricht

einmal zweimal Blockunterricht

wöchentlich

Wochentag(e) _____ von _____ bis _____

und zwar am _____ in der Zeit _____ Uhr _____ Uhr

Bei Blockunterricht

vom _____ bis _____ vom _____ bis _____ vom _____ bis _____

Zeitraum

Fachpraktikum

Arbeitgeber/
Praktikumstelle

Name, Firma _____ Ort, Straße, Nr. _____ Tel.-Nr. _____

Deckt sich der Schulweg mit dem Weg zur Arbeitsstätte? nein ja teilweise

und zwar von – nach _____

z.B. Bahn, Bus, PKW, Firmenbus

Mit welchem Verkehrsmittel wird der tägliche Weg zur Arbeitsstätte bzw. Lehrstelle zurückgelegt?

Der Schüler war nicht auswärts untergebracht am Beschäftigungsort während des Blockunterrichts

auswärts untergebracht auswärts untergebracht

Unterbringung in Ort, Straße u. Nr. _____

von – bis (außerhalb der Schule) bei (Name und Anschrift der Ausbildungsstätte) _____

Nur für Fachoberschüler

von – bis _____ bei _____

fachpraktische Ausbildung _____

A. Folgende Fahrten sind im Erstattungszeitraum angefallen:

- Für eine Hin- und Rückfahrt sind 2 Fahrten einzutragen, da die einfache Fahrtstrecke 2 mal zurückgelegt werden muss!

Beförderte Schüler	kürzeste Fahrtstrecke einfach	Gesamtzahl der Fahrten	Von der Bewilligungsbehörde auszufüllen!		
			erstattungsfähige km	Vergütung je km	Betrag
mit dem antragstellendem Schüler					
mit 1 weiteren Schülern					
mit 2 weiteren Schülern					
mit 3 weiteren Schülern					

B.

Monate	Erstattungs-	Summe A:	
Wochen	betrag	Summe B:	
Tage		- Familienbelastung	
		= Erstattungsbetrag	

Preis für 1 Schülermonatskarte _____ x _____ = _____

Preis für 1 Schülermonatskarte _____ x _____ = _____

Summe B: _____

Auf die einzelnen Monate des Erstattungszeitraums sind die Fahrten wie folgt angefallen:

Monat	Zahl der Fahrten	Monat	Zahl der Fahrten

Auf die einzelnen Monate des Erstattungszeitraums sind die Fahrten wie folgt angefallen:

Kontoinhaber Name, Vorname, Anschrift _____

IBAN _____ Name und Anschrift d. Geldinstituts _____ BIC _____

Bei minder-jährigen Schülern: Name, Anschrift _____

Die gesetzl. Vertreter (Erziehungsberechtigten)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich keine Fahrkosten geltend gemacht habe, die nicht durch den Schulbesuch veranlasst waren.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers (Erziehungsberechtigten) _____

Bestätigung der Schule: Unsere Schule ist die nach dem Gesetz zuständige Schule. Ort, Datum, Unterschrift und Stempel der Schule
 Der Schüler/ die Schülerin hat den Unterricht während des Abrechnungszeitraumes
 an _____ Tagen besucht, an folgenden Tagen gefehlt _____

Bearbeitungsvermerke der Behörde:

Dieser Teil wird nur von der Behörde/ Sachbearbeiter ausgefüllt! HÜL _____ angewiesen am _____

Verfügung: Sachlich und rechnerisch richtig Ort, Datum _____

I. Festgestellt auf _____ Unterschrift _____