



## **Antrag auf Leistungen zur Schülerbeförderung**

Name des Schülers/Kindes: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich / mein Kind  **Wohngeld erhalte/erhält (Bescheid liegt bei)**  
 **SGB XII-Leistungen erhalte/erhält (Bescheid liegt bei)**  
 **§ 2 AsylbLG-Leistungen erhalte/erhält (Bescheid liegt bei)**

Die o.g Person besucht:

\_\_\_\_\_

( Name und Anschrift der Schule)

Gemäß der Schülerbeförderungssatzung des Kreises Plön werden die Schülerbeförderungskosten nicht bezuschusst, da das o.a. Kind die Jahrgänge der Sekundarstufe II besucht.

Bitte fügen Sie einen **Nachweis über die monatlichen Kosten** bei.

_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin/ Antragstellers	_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller
--------------------	--	--------------------	--

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen erhoben.

**Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen zur Schülerbeförderung Leistungen werden frühestens ab Beginn des Monats gezahlt, in dem der Antrag gestellt wird. Die beantragte Leistung kann bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn eine allgemein- oder berufsbildende Schule besucht wird.**

Bitte beachten Sie: Für jedes Kind oder Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Antrag zu stellen.