2. Halbjahr 2021/2022

(Dieser Antrag auf Erstattung der Fahrkosten muss bis spätestens **31.12.2022** hier vorliegen, da sonst keine Erstattung der Fahrkosten mehr möglich ist!)

				-				

ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER FAHRTKOSTEN GEM. § 161 HESS. SCHULGESETZ

zurück an: Kreisausschuss des Werra-Meißner-Kreises, Fachgebiet 6.3.2 – Verkehr (ÖPNV) – , Bahnhofstraße 15, 37269 Eschwege

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Name, Vorname des Schülers: _____

Straße und Hausnummer : _____

Wohnort - Orts-/Stadtteil : _____

Telefon : _____

Besuchte Schule : _____

Klasse : _____

Eingangsstempel NWM

Die Erstattung soll auf nachstehendes Konto erfolgen:

Geldinstitut: _____ BIC:

Kontoinhaber: _____IBAN:

Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

	Anzahl	Einzelpreis	Gesamt	Nicht vom Antragsteller auszufüllen Es werden anerkannt:
Monatskarten				
Wochenkarten				
5er-Ticket				
Einzelkarten				
Schülerticket Hessen				

Bitte beachten: Belege beifügen!

Die beantragten Kosten sind durch die originalen Fahrscheine zu belegen.
Bei Nutzung eines Schülertickets Hessen werden ausnahmsweise auch die Kopien der Abbuchungs-belege vom Konto als Kostenbeleg anerkannt (erste und letzte Monat).

Fahrtkosten bei Benutzung privater Verkehrsmittel (Pkw = 0,35 €/km u. zweirädriges Kfz = 0,18 €/km)

Monat	Zahl der Be-förderungs-tage	tägliche Fahrstrecke	monatl. Km-Leistung x	Erstat-tungs-satz	Erstattungs-betrag in €	es werden anerkannt
Mitnahmeentschädigung						
Summe der Km-Leistung .....km x 0,02 € = ...€						

Folgende Schüler werden mitgenommen:

Name, Vorname:_____

Str., Wohnort:_____

besuchte Schule:_____

Klasse :_____

Name, Vorname :_____

Str., Wohnort :_____

besuchte Schule:_____

Klasse :_____

GESAMTERSTATTUNGSBETRAG: ==========

BESTÄTIGUNG DURCH DIE SCHULE:
Nur Präsenztage

Die Schule wurde an .....Tagen besucht.
Fehlzeiten von mehr als 2 aufeinander-folgenden Tagen:

vom ..... bis .....

vom ..... bis .....

vom ..... bis .....

_____ _____

Datum Unterschrift des Schulleiters oder Klassenlehrers

SCHULSTEMPEL

Es wird versichert, dass meine Angaben vollständig und richtig sind, und mir die entstandenen Beförderungskosten von keiner anderen Stelle (Behörde oder Ausbildungsbetrieb) erstattet werden. Unrichtige und unvollständige Angaben können strafrechtlich verfolgt werden.

Ohne Belege ist keine Bearbeitung möglich.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters oder des volljährigen Schülers