

| |
|--|
| Angaben zum Elternteil/Sorgeberechtigten/Bescheidempfänger |
| Name, Vorname: |
| Straße Hausnummer: |
| PLZ Ort: |

| |
|--|
| 1. Eingangsstempel Schule: |
| 2. Eingangsstempel Amt für Schulen: |

Landeshauptstadt Dresden

Amt für Schulen

SG Schülerfürsorge und Verpflegung

PF 12 00 20

01001 Dresden

**Antrag auf Rückerstattung der Eigenanteile Schülerbeförderungskosten Schuljahr 2021/2022
(Schülerspezialverkehr)**

Wir beantragen die Rückerstattung der eingezahlten Eigenanteile Schülerbeförderungskosten mit einem Fahrdienst für folgenden Schüler/folgende Schülerin:

| | | | |
|----------|--|--|--------------|
| Name: | | Schülernummer (SNr.): | |
| Vorname: | | Vertragsgegenstand/ Verwendungszweck: | 5690200..... |

Er/Sie hat folgende angesetzte Fahrten aufgrund von Krankheit/Kur/Landheimaufenthalt/genehmigte Beurlaubung/Praktikum/Schulschließung nicht in Anspruch genommen.

| | August 2021 | September 2021 | Oktober 2021 | November 2021 | Dezember 2021 | Januar 2022 |
|----|--------------|----------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| Mo | - - - - - | 6 13 20 27 | 4 11 - - | 1 8 15 22 29 | 6 13 20 - | 3 10 17 24 31 |
| Di | - - - - - | 7 14 21 28 | 5 12 - - | 2 9 16 23 30 | 7 14 21 - | 4 11 18 25 |
| Mi | - - - - - | - 8 15 22 29 | 6 13 - - | 3 10 - 24 | 1 8 15 22 - | 5 12 19 26 |
| Do | - - - - - | - 9 16 23 30 | 7 14 - - | 4 11 18 25 | 2 9 16 - - | 6 13 20 27 |
| Fr | - - - - - | - 10 17 24 | 1 8 15 - - | 5 12 19 26 | 3 10 17 - - | 7 14 21 28 |
| | Februar 2022 | März 2022 | April 2022 | Mai 2022 | Juni 2022 | Juli 2022 |
| Mo | 7 - - 28 | 7 14 21 28 | 4 11 - 25 | 2 9 16 23 30 | - 13 20 27 | 4 11 - - |
| Di | 1 8 - - | 1 8 15 22 29 | 5 12 - 26 | 3 10 17 24 31 | 7 14 21 28 | 5 12 - - |
| Mi | 2 9 - - | 2 9 16 23 30 | 6 13 - 27 | 4 11 18 25 | 1 8 15 22 29 | 6 13 - - |
| Do | 3 10 - - | 3 10 17 24 31 | 7 14 - 28 | 5 12 19 - | 2 9 16 23 30 | 7 14 - - |
| Fr | 4 11 - - | 4 11 18 25 | 1 8 - - 29 | 6 13 20 - | 3 10 17 24 | 1 8 15 - - |

Bitte so kennzeichnen: X = zwei Touren ausgefallen
 O = eine Tour ausgefallen (z. B. bei Landheimfahrt)

| | |
|-----------|--|
| Anzahl x: | |
| Anzahl o: | |

Gemäß § 7 Absatz 4 der Satzung Schülerbeförderung, ist eine Rückerstattung des Eigenanteils für ausgefallene Fahrten nur bei Unterbrechung der Beförderung von **mindestens vier aufeinander folgenden Wochen** möglich.

Bitte beachten Sie, dass Fahrten, welche durch die Eltern durchgeführt wurden, nicht zur Rückerstattung berechtigen.

Ich bitte Sie, den Betrag an das zuständige Sozialamt/Landratsamt/Jobcenter zu überweisen.

Amt/Einrichtung: _____

Bearbeiter/in: _____ Tel.: _____

Aktenzeichen/ BG-

Nummer: _____ (freiwillig)

Bewilligungszeitraum: _____ (freiwillig)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bitte Sie, den Betrag an folgende Bankverbindung zu überweisen: |
| Kontoinhaber: |
| IBAN: |
| Kreditinstitut: |
| Unterschrift: |

Bei der Kostenübernahme durch das zuständige Sozialamt/Landratsamt/Jobcenter ist der Antrag auf Rückerstattung ebenfalls auszufüllen und bis zum 30. September 2022 einzureichen, da die Ansprüche auf die entsprechende Institution übergehen.

Auszahlungsanträge die bis zum **30. September 2022** im Schulsekretariat eingehen, werden durch das Amt für Schulen bis zum 31. Dezember 2022 bearbeitet. Bei einem Antragseingang bis zum 31. Dezember 2022, erfolgt die Bearbeitung des Antrages bis spätestens 31. Dezember 2023.

Bei einer späteren Beantragung erlischt der Anspruch für das abzurechnende Schuljahr.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift der sorgeberechtigten Person

Nachfolgender Abschnitt ist von der Schule auszufüllen:

Datum frei beweglicher Ferientag: _____

Bestätigung der Schule (Stempel):

Sachlich richtig: _____

Rechnerisch richtig: _____