

Landeshauptstadt Dresden  
Sozialamt  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Junghansstraße 2, 01277 Dresden

## Antrag auf Gewährung eines Mobilitätzuschusses

### I. Antragsteller/-in (z.B. Elternteil, Bevollmächtigte/-r - bitte ankeuzen)

Elternteil

Bevollmächtigte/-r

Sonstige/-r

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer (für Rückfragen)			

#### Der Mobilitätzuschuss wird beantragt für:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Dresden-Pass:    ja        nein

Kundenkarte DVB AG:    ja        nein

### II. Sie/er erhält folgende Sozialleistung:

Arbeitslosengeld II/Sozialgeld nach SGB II

Wohngeld nach WoGG

Sozialhilfe nach SGB XII

Kinderzuschlag nach BKGG

Leistungen nach AsylbLG

keine dieser Leistungen

Leistungen der Schülerbeförderung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT)

### III. Angaben zu Fahrtkosten

Barmonatskarte:    ja        nein

Abo-Monatskarte bzw. Abo-Vertrag:    ja        nein

### IV. Einzureichende Unterlagen

- Dresden-Pass
- Gültige Kundenkarte des VVO
- Barmonatskarte, Abo-Monatskarte oder Abo-Vertrag oder Kontoauszüge
- Bewilligungs-/Ablehnungsbescheid Leistungen der Schülerbeförderung über BuT
- vorhandene Bewilligungs- bzw. Ablehnungsbescheide über den Bezug/Nichtbezug von Leistungen nach dem SGB II, SGB XII und dem AsylbLG, von Kinderzuschlag und/oder Wohngeld

## V. Bankverbindung:

Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber/-in

Geldinstitut

IBAN

BIC

## VI. Hinweise:

Diese Angaben unterliegen dem Datenschutz. Sie werden gemäß § 39 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) für die Bearbeitung des Antrages auf den Mobilitätzuschuss erhoben und genutzt.

Ich versichere, dass sämtliche Angaben in diesem Formular nebst Anlagen richtig sind. Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen. Bei wissentlich falschen oder unvollständigen Angaben kann mir die Gewährung des Mobilitätzuschusses versagt werden. Ein Verstoß kann zusätzlich zu einem Strafverfahren führen. Dies gilt sowohl für Antragsteller als auch für Anspruchsberechtigte.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in bzw. gesetzliche/-r Vertreter/-in