

## An das Schulverwaltungsamt bzw. den Bürgerservice des Landkreises/der kreisfreien Stadt

Stadtverwaltung Cottbus/Chósebuz  
 Fachbereich Schulen  
 Frau Mucha  
 Karl-Marx-Str. 67  
 03044 Cottbus/Chósebuz

**Antrag** auf Gewährung von Zuwendungen an Berufsschülerinnen und Berufsschüler zu den Kosten für **Unterkunft und Verpflegung** bei notwendiger auswärtiger Unterbringung

Erstantrag\*  Folgeantrag\*

\*Das Zutreffende ankreuzen.

1. Schulhalbjahr\* des Schuljahres .....

2. Schulhalbjahr\* des Schuljahres .....

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!!!**

### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname		Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Name, Vorname und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten falls vom oben genannten Wohnort abweichend		
Tel.-Nr. (für ggf. Rückfragen)		E-Mail-Adresse (für ggf. Rückfragen)

### 2. Ausbildungsverhältnis

Ausbildungsvertrag im Ausbildungsberuf	Beginn der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag
Name des Ausbildungsbetriebes	
Anschrift des Ausbildungsbetriebes (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
Ausbildungsstätte mit dem überwiegenden Teil der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag, falls abweichend vom Hauptsitz (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	

### 3. Entfernung zur Berufsschule

Die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule beträgt  km.

Die **Gesamtreisezeit** für die **tägliche Hin- und Rückfahrt** (einschließlich Weg-, Warte- und Übergangszeiten) bei Benutzung der günstigsten öffentlichen Verkehrsverbindung würde  Std.  Min. betragen.

### 4. Angaben zur Unterkunft während der Berufsschule

Die Unterkunft ist:

ein Wohnheim\*  eine Pension\*  eine andere Form der Unterkunft \*

Anschrift der Unterkunft : \_\_\_\_\_

Tel. Nr. : \_\_\_\_\_

### 5. Aufstellung der entstandenen Unterbringungskosten

Unterrichtszeiträume des beantragten Schulhalbjahres	Anzahl der erforderlichen Tage im Wohnheim	Gesamtkosten für die Unterbringung (€)	
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> nur Unterkunft*	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Selbstverpflegungskosten**	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Unterkunft und Vollverpflegung*	<input type="text"/>
vom _____ bis _____			
vom _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Unterkunft und Teilverpflegung*	<input type="text"/>
vom _____ bis _____		* Gesamtanzahl der Tage im Wohnheim während des Besuches der Berufsschule ** An- und Abreisetag werden zu jeweils einem halben Tag angerechnet	
Tage gesamt: _____			

### 6. Bestätigung der Berufsschule

Name, Vorname der Berufsschülerin/des Berufsschülers

Die/der auf Seite 1 genannte Berufsschülerin/Berufsschüler befindet sich in der Berufsausbildung (duales System). Sie/Er besucht die für die Ausbildungsstätte zuständige Schule und hatte im

. Schulhalbjahr des Schuljahres /... in der Klasse  Berufsschulunterricht in der Zeit vom  bis zum  an  Tagen

Sie/Er hat die Berufsschule im o.g. Zeitraum **ordnungsgemäß** besucht,

**unentschuldigt** gefehlt an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

**entschuldigt** gefehlt an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_.

Stempel der Schule

Datum

Name und Unterschrift

### 7. Anlagen zum Antrag

Diesem Antrag sind die folgenden Unterlagen beigelegt:  
(Nicht vollständig eingereichte Anträge werden zurückgesendet!)

- Kopie des Ausbildungsvertrages  
(bei einem Folgeantrag nur, sofern Änderungen gegenüber dem Erstantrag eingetreten sind)
- Rechnungen, Quittungen und Überweisungsbelege **im Original**
- Turnus- oder Blockplan der Berufsschule
- Ablehnungsbescheid des anderen Bundeslandes, sofern sich der Wohnort im Land Brandenburg befindet – jedoch nicht die Ausbildungsstätte
- \* Originalbelege sind der/dem Antragstellerin/Antragsteller zurück zu senden

**8. Auszahlung**

Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (Vorname, Name):

\* International Bank Account Number  
\*\* Bank Identifier Code

IBAN\*:

DE .....

BIC\*\* und Name des Kreditinstitutes:

.....

.....

**9. Abtretungserklärung**

Sofern der Zuschuss nicht an die/den Berufsschülerin/Berufsschüler bzw. die/den Personensorgeberechtigte/-n überwiesen werden soll, so ist eine Abtretungserklärung der/des anspruchsberechtigten Schülerin/Schülers bzw. der/des Personensorgeberechtigten mit vorzulegen.

Meine Ansprüche auf Zuschüsse trete ich \_\_\_\_\_ (Abtretender)   
Name, Vorname

an folgenden Abtretungsempfänger:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum der Abtretung: \_\_\_\_\_

**10. Erklärung**

Ich erkläre hiermit, dass die von mir getätigten Angaben wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Zuschüsse an die Bewilligungsbehörde zurückzuerstatten sind.

**Allgemeine Hinweise über die Verarbeitung Ihrer Daten:**

Bei der Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten werden die Bestimmungen aus der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) eingehalten. Nähere Hinweise zum Datenschutz können Sie der Internetseite des jeweiligen für den Antrag zuständigen Landkreises/kreisfreien Stadt entnehmen. Sie erhalten auch weitere Informationen von der jeweiligen Sachbearbeiterin/dem jeweiligen Sachbearbeiter des Schulverwaltungsamtes bzw. Bürgerservice.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Berufsschülerin/des Berufsschülers

Unterschrift der Personensorgeberechtigten (bei minderjährigen Berufsschülern)

**11. Zuschuss** (wird vom zuständigen Schulverwaltungsamt bzw. Bürgerservice ausgefüllt)

Entsprechend dem gestellten Antrag wird ein Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
gewährt → siehe Prüfungs- und Berechnungsbogen

Ort, Datum

Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters