



ABRECHNUNG DER SCHÜLERFAHRTKOSTEN

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Kreisverwaltung Märkisch-Oderland (Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt) und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie dem Hinweisblatt zu der „Informationspflicht nach Art. 13 und Art. 14 der DSGVO“. Diese Hinweise finden Sie unter www.maerkisch-oderland.de/de/schuelerbefoerderung.html.

Abrechnungszeitraum:

von:

bis:

1. Angaben zum Schüler

 Aktenzeichen: **40.50** / - (bitte unbedingt angeben)

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

für Schule:

Schuljahr:

Klasse:

ggf. Ausbildungsberuf / Fachrichtung:

2. Anschrift des Antragstellers: (Volljährige tragen hier ihren Wohnsitz ein)

Name:

Vorname:

Straße:

Hs.-Nr.:

PLZ:

 Ort
/OT:

Landkreis:

3. Praktikum

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes:

Name:

Straße / Hs.-Nr. :

PLZ / Ort / OT:

4. Bankverbindung: (bitte unbedingt angeben)

Institut:

IBAN:

BIC:

Kto.Inhaber:

5. Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die beantragten Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind. Außerdem versichere ich, dass ich alle Änderungen zu meinem Antrag bereits gemeldet habe. Mir ist bekannt, dass gezahlte Zuschüsse zu den Schülerfahrtkosten, welche auf unrichtigen Angaben beruhen, jederzeit zurückgefordert werden können.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Schülers

X _____
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

6. Bestätigung der Anwesenheit

(Die Spalten 1 bis 4 sind von Schule/Praktikumsbetrieb auszufüllen)

Der unter Nr. 1 genannte Schüler war wie folgt anwesend:

Monat	Jahr	tägliche Anwesenheit (immer anzugeben ist die <u>Anzahl der Anwesenheitst</u> <u>age</u> pro Monat)	wöchentliche Anwesenheit (sofern der Schüler im Internat/ Wohnheim untergebracht ist)	Bearbeitungsvermerk des Trägers der Schülerbeförderung		
				Summe	Eigen - anteil	Erstatt.- betrag
August	20__					
September	20__					
Oktober	20__					
November	20__					
Dezember	20__					
Januar	20__					
Februar	20__					
März	20__					
April	20__					
Mai	20__					
Juni	20__					
Juli	20__					

Ort, Datum

(Stempel)

X _____
Unterschrift der Schule/
des Praktikumsbetriebes

Anmerkung:

Bitte kleben Sie die Originalfahrtscheine in zeitlicher Reihenfolge (auf einem zusätzlichen Blatt) auf. Unvollständig ausgefüllte Formulare werden nicht bearbeitet.

Abrechnungen der Schülerfahrtkosten sind für das jeweilige abgelaufene Schuljahr nur bis zum 30.11. des Kalenderjahres möglich.

Wichtiger Hinweis:

Füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus, fügen Sie alle Unterlagen bei und schicken Sie diese an:

**Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
Schülerbeförderung
Puschkinplatz 12
15306 Seelow**