



**Leistungen zur Schülerbeförderung
gemäß § 28 Absatz 4 SGB II**

Eingangsstempel:

BG-Nummer:	13106//		
Name gesetzlicher Vertreter:			
A. Für			
(Name des Kindes)	(Vorname des Kindes)	(Geb.-Datum)	
bitte ich um Übernahme der Schülerbeförderungskosten im Rahmen der Bildung und Teilhabe nach § 28 Absatz 4 SGB II.			
B. Die unter A. genannte Person besucht			
<input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule			
(Name der Schule/Einrichtung)	(Anschrift der Schule/Einrichtung)		
C. Ergänzende Angaben zu den Schülerbeförderungskosten			
<input type="checkbox"/> Es wird die laut Schülerbeförderungssatzung des Kreises Plön geforderte Eigenbeteiligung beantragt.			
<input type="checkbox"/> Gemäß der Schülerbeförderungssatzung des Kreises Plön werden die Schülerbeförderungskosten nicht bezuschusst, da das o.g. Kind die Jahrgänge der Sekundarstufe II besucht. Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Beförderungskosten bei.			
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:			
(Ort/Datum)	(Unterschrift)	(Ort/Datum)	(Unterschrift gesetzl. Vertreter bei minderjährigem Kind)

Hinweis:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (vgl. auch Kapitel 18 des Merkblatts). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, 67b und 67c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Sie erklären sich einverstanden, dass Ihre Daten zur Abrechnungszwecken der Leistungen für Bildung und Teilhabe genutzt werden.

Wichtige Hinweise:

- Diese Leistung kann bis Vollendung des 25. Lebensjahres gewährt werden, wenn eine allgemein- oder berufsbildende Schule bzw. Kindertageseinrichtung besucht wird.
- Für jedes Kind oder Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Vordruck auszufüllen.