



Eingang

Datum/Handzeichen

Erstantrag
 Folgeantrag
auf Leistungen für Schülerbeförderung

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)				
Name		Vorname		Telefon / eMail
34	Kassel	Straße		
Bankverbindung / Kontonummer			Bank / BLZ	
beantrage/n für mein / unser Kind				
Name		Vorname		Geburtsdatum
einen Kostenzuschuss für Schülerbeförderung				
Schule				Klasse
angestrebter Schulabschluss				
Ich / Wir habe/n ein NVV-Abo <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und lege/n die Bestätigung vor				

! Bis zur 10. Klasse kann ein Zuschuss zu den Kosten der Schülerbeförderung beim Schulverwaltungsamt der Stadt Kassel beantragt werden.

Eine Schulbescheinigung ist beigefügt / wird nachgereicht.

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (aktueller Bescheid ist beigefügt)

- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Grundsicherung für Arbeitssuchende – Arbeitslosengeld II – nach dem SGB II
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34 a SGB XII, (ggfs. BKG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.

Kassel, _____

(Unterschrift)