

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten zum Betriebspraktikum



Region Hannover

Region Hannover
 - Team Schülerbeförderung 40.02 -
 Hildesheimer Str. 20
 30169 Hannover



– Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen –

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Angaben zur Schülerin/zum Schüler | Name, Vorname der Schülerin/des Schülers | | geboren am |
| | Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz) | | Telefonnummer |
| | Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz) | | Ortsteil (Hauptwohnsitz) |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur erforderlich, soweit Schülerin/Schüler nicht volljährig) | 1) | Name, Vorname | Telefonnummer (falls abweichend) |
| | | Adresse (falls abweichend) | |
| | 2) | Name, Vorname | Telefonnummer (falls abweichend) |
| | | Adresse (falls abweichend) | |

Mein Kind besucht die _____
 (Schule)

in _____
 (Ort, Ortsteil) _____ (Straße)

Für die auf folgender Seite angekreuzte Maßnahme beantrage ich die Erstattung der Fahrtkosten.

Betriebspraktikum

in der Zeit vom _____ bis zum _____ absolvierte es ein Betriebspraktikum bei

(Name der Firma)

(Adresse des Praktikumsbetriebes)

Kooperation mit einer Berufsbildenden Schule (BBS)

im Schuljahr 20____/20____

oder

in der Zeit vom _____ bis zum _____ wurde regelmäßig die BBS

(Name)

(im Ort)

an folgendem/folgenden Wochentagen aufgesucht:

Mo Di Mi Do Fr

Sonstige Anmerkung hierzu: _____

Anderweitige Maßnahme zur beruflichen Orientierung / berufliche Qualifizierung wurde

in der Zeit vom _____ bis zum _____ bei der Einrichtung

(Name)

(Anschrift)

Bitte kurz erläutern: _____

Für die Fahrten zur oben angekreuzten Maßnahme sind Fahrtkosten in Höhe von _____ € entstanden.
Die Belege sind beigelegt.

Den Erstattungsbetrag bitte ich auf mein Konto

(IBAN)

(BIC)

bei der _____ zu überweisen. Kontoinhaber _____
(Name der Bank)

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Die umseitigen Hinweise zu diesem Antrag habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin/des
volljährigen Schülers oder der Erziehungsberechtigten

| | |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nur von der Schule auszufüllen | <p>Im Abrechnungszeitraum besuchte die Schülerin/der Schüler die _____ Klasse.</p> <p>Der Praktikumsbesuch war <input type="checkbox"/> regelmäßig. <input type="checkbox"/> unregelmäßig.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Schülerin / der Schüler hat für die regulären Fahrten zwischen Wohnung und Schule eine SchulCard über</p> <p><input type="checkbox"/> eine Zone <input type="checkbox"/> zwei Zonen</p> <p><input type="checkbox"/> drei Zonen <input type="checkbox"/> vier Zonen erhalten.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine SchulCard für den Besuch unserer Schule wurde nicht ausgegeben.</p> |
| | <p>Schulstempel, Unterschrift Ort, Datum</p> |

Hinweise für die Erstattung von Schülerbeförderungskosten im Rahmen der beantragten Maßnahme

- Die Kosten werden nur anerkannt, wenn sie anhand von Fahrkarten nachgewiesen werden. Die Fahrkarten sind als Nachweis beizufügen. Bitte kleben Sie diese monatsweise und chronologisch auf Beiblätter.**
- Liegt der Ort der Maßnahme außerhalb des Gebietes der Region Hannover, beschränkt sich die Erstattungspflicht auf die Höhe der teuersten für Schülerinnen und Schüler vorgesehenen Zeitkarte des öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV), die die Region Hannover für Schülerbeförderung in ihrem Gebiet zu erstatten hat.
- Für **Fahrten zum Gesundheitsamt besteht kein Erstattungsanspruch**, auch wenn für das Praktikum eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes erforderlich ist.

4. **Ausschlussfrist:**

Die Erstattungsanträge sind spätestens bis zum 31. Dezember des Jahres, in dem das Schuljahr endet für welches eine Kostenerstattung beantragt wird, bei der Region Hannover einzureichen.

- Die nachgewiesenen Fahrkosten werden nur im **tatsächlich notwendigen Umfang**, d. h. im Rahmen der günstigsten Tarife und Linien anerkannt. Sofern die Schülerin/der Schüler bereits eine SchulCard besitzt, mit der der Praktikumsort erreicht werden kann, besteht kein darüber hinausgehender Erstattungsanspruch.

Antragstellendes Kind hat eine SchulCard bei 2-wöchigem Praktikum.

Kann mit der vorhandenen SchulCard der Praktikumsort nicht erreicht werden, ist bei einer Praktikumslänge von mehr als einer Woche die **U-21-Card** die günstigste Lösung. Die U-21-Card ist in Kombination mit der SchulCard in allen Zonen den ganzen Tag gültig und kostet nur noch **15,- €** !

Antragstellendes Kind hat keine SchulCard bei 2-wöchigem Praktikum.

Für Schülerinnen und Schüler **ohne** SchulCard ist die günstigste Alternative die **GVH SparCard** für nur **15,- €** im Monat sie ist in allen Zonen gültig. Für die GVH SparCard brauchen Sie eine Kundenkarte der GVH.

- Bei kürzeren Praktikumszeiträumen erkundigen Sie sich bitte bei der GVH/Üstra nach der kostengünstigsten Fahrkarte.