

Antrag auf Zuschuss zu erhöhten Aufwendungen für Unterkunft und Verpflegung bei außerhäuslicher Unterbringung

(§ 38a SächsSchulG und § 2 SächsSchülULeistVO)

Schülerinnen und Schüler mit vertiefter Ausbildung (Internatsschüler)

- Erstantrag
 Folgeantrag
 Antrag auf Abschlagszahlung
1. Schuljahresquartal (1. August bis 31. Oktober)
2. Schuljahresquartal (1. November bis 31. Januar)
3. Schuljahresquartal (1. Februar bis 30. April)
4. Schuljahresquartal (1. Mai bis 31. Juli)



QR-Code führt zum Merkblatt für dieses Antragsformular

Der Antrag ist nach Ablauf des jeweiligen Schuljahresquartals vorzulegen. Für die Bearbeitung ist der Landkreis bzw. die Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt zuständig, in dessen/deren Gebiet sich der Hauptwohnsitz des Internatsschülers befindet.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Bautzen | <input type="checkbox"/> Landratsamt Mittelsachsen | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt Chemnitz |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Erzgebirgskreis | <input type="checkbox"/> Landratsamt Nordsachsen | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt Dresden |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Görlitz | <input type="checkbox"/> Landratsamt Sächsische Schweiz-Ostergebirge | <input type="checkbox"/> Stadtverwaltung der Kreisfreien Stadt Leipzig |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Landkreis Leipzig | <input type="checkbox"/> Landratsamt Vogtlandkreis | |
| <input type="checkbox"/> Landratsamt Meißen | <input type="checkbox"/> Landratsamt Zwickau | |

Eingangsstempel
Landratsamt/ Stadtverwaltung der kreisfreien Stadt

(Platzhalter für Barcode u.ä.)

1 Persönliche Angaben

Name, Vorname Schüler*in Geburtsdatum

weibl.
 männl.
 divers
 nein
 ja

Liegt eine Behinderung vor? ja nein Steuer-ID (bei Erstantrag)

Hauptwohnsitz Schüler*in (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Hausnummer)

Name, Vorname des/der antragstellenden Sorgeberechtigten (weibl, männl, divers, Titel)

Anschrift des/der antragstellenden Sorgeberechtigten (falls abweichend vom o.g. Hauptwohnsitz)

Telefonnummer für Rückfragen E-Mail-Adresse für Rückfragen

2 Bankverbindung des Schülers oder Sorgeberechtigten

IBAN: - - -

Länder-Kz. Prüfziffer BLZ Kontonummer

Kontoinhaber*in:

3 Angaben zur Schule und zum Internat (Bitte Kopie des Mietvertrages beifügen)

Name der Schule Name des Internats

4 Gesamtwegezeit zwischen Hauptwohnsitz und Schule (Bitte Nachweis beifügen, z.B. Verbindungsauskunft der Bahn)

gilt nicht für Internatsschüler*innen am Landesgymnasium St. Afra zu Meißen sowie am Landesgymnasium für Musik "Carl Maria von Weber" Dresden

Bestünde keine außerhäusliche Unterbringung, würde sich bei Nutzung der zeitlich günstigsten Verkehrsverbindung mit öffentlichen Verkehrsmitteln für die Hin- und Rückfahrt folgende Gesamtwegezeit ergeben: Std. Min.

5 Sozialstipendium (Bitte Bescheid und Kostenaufstellung je Monat beifügen)

Der/Die volljährige Schüler*in oder Die Eltern/Ein Elternteil sind/ist Empfänger von

Bürgergeld (SGB II-Leistungen) oder Sozialhilfe (SGB XII-Leistungen) und beantragen das Sozialstipendium.

6 Leistungen nach dem Berufsausbildungsförderungsgesetz - (BAföG) (Bitte Bescheid beifügen)

gilt nur für Internatsschüler*innen ab Klassenstufe 10

BAföG wurde beantragt
 BAföG-Antrag wurde abgelehnt
 BAföG-Antrag wurde bewilligt

Antragsdatum
 Bescheiddatum
 EUR/ Monat Leistungshöhe

7 Weitere erhaltene öffentliche Mittel/ Zuschüsse (Bitte Nachweis beifügen.)

Haben Sie für den beantragten Zeitraum der außerhäuslichen Unterbringung weitere öffentliche Mittel/ Zuschüsse für Ihre entstandenen Aufwendungen für Unterkunft und Verpflegung erhalten?

nein
 ja, in folgender Höhe: EUR

Herkunft und Zweck der öffentlichen Mittel/ Zuschüsse bitte genau beschreiben

8 Zeiträume und Aufwendungen sowie Gutschriften, während der Internatsunterbringung

Ifd. Nr.	Monat MM/JJJJ	entstandene Aufwendungen		Gutschriften in EUR	zu berücksichtigende Aufwendungen	Bearbeitungsvermerke
		Miete in EUR	Verpflegung in EUR			
1						
2						
3						

9 Bestätigung der Schule

Name, Vorname Internatsschüler*in

Es wird bestätigt, dass o.g. Internatsschüler*in die vertiefte Ausbildung am Gymnasium oder den sportlichen Zug der kooperierenden Oberschule gemäß § 2 SächsSchülULeistVO während der in Punkt 8 angegebenen Monate besucht hat bzw. im Falle eines Antrags auf Abschlagszahlung voraussichtlich besuchen wird.

Stempel der Schule

Datum Unterschrift Schulleiter*in

10 Bestätigung des Internats

Name, Vorname Internatsschüler*in

Es wird bestätigt, dass o.g. Internatsschüler*in während der im Punkt 8 angegebenen Monate in einem der Schule zugeordneten Internat untergebracht war bzw. im Falle eines Antrags auf Abschlagszahlung voraussichtlich untergebracht sein wird.

Stempel des Internats

Datum Unterschrift Internatsleiter*in

11 Vom Antragsteller einzureichende Unterlagen

Dem Antrag sind in Kopie beizufügen:

- a) Nachweis über die zeitlich günstigste Verkehrsverbindung/ Gesamtwegezeit *)
- b) Mietvertrag/ Gebührenbescheid und Verpflegungsvertrag *)

Falls zutreffend, sind dem Antrag in Kopie beizufügen:

- c) Nachweis der Behinderung *)
- d) Bescheide über Leistungen nach dem BAföG *)
- e) Nachweis über erhaltene öffentliche Mittel/ Zuschüsse *)
- f) Bescheid über Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII sowie die voraussichtlichen Aufwendungen (Antrag auf Abschlagszahlung)
- g) Angaben und Nachweise über die entstandenen Aufwendungen und Gutschriften für Unterkunft und Verpflegung je Monat, sofern:

- * die Gesamtaufwendungen insgesamt weniger als 195 EUR/Monat betragen
- * das Sozialstipendium beantragt wird (siehe Punkt 5)
- * die Abrechnung einer Abschlagszahlung erfolgt.

*) kann im Folgeantrag entfallen, wenn zu einem bereits vorliegenden Antrag keine Änderungen eingetreten sind.

Bearbeitungsvermerke

12 Allgemeine Hinweise, Datenschutz, Antragsdatum und Unterschrift

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zur Rücknahme des Bescheides über die finanzielle Unterstützung sowie zur Rückerstattung bereits geleisteter Zahlungen in voller Höhe führen.

Für den Fall, dass im Verfahren nur ein Sorgeberechtigter das Recht des Minderjährigen wahrnimmt, bestätigt er mit seiner Unterschrift, dass er alleiniger Sorgeberechtigter ist oder im Einvernehmen mit dem weiteren Sorgeberechtigten handelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Antrag, sowie des Informationsblattes zum Datenschutz nach der EU-DSGVO auf der Homepage der antragsbearbeitenden Stelle.

Datum und Unterschrift Internatsschüler*in

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Schülern)