

Anschrift des Schulträgers:

.....
.....
.....

Antrag auf Erlaß des Eigenanteils

Antragsteller:

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geb.Datum)

.....
(Anschrift)

Haushalts-

Verwandtschaftsver-
hältnis zum Antragsteller

Name, Vorname

Geb.Datum

Angehörige:

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Unser/e Sohn/Tochter besucht die Schule in
.....

Einkommen:

Antragsteller

Haushaltsangehörige

Gehalt einschließlich
geringfügiges Einkommen:
Arbeitslosengeld:
Arbeitslosenhilfe:
Lfd. Hilfe zum Lebens-
unterhalt:
Krankengeld:
Renten aller Art:
Kindergeld:
Wohngeld:
Eingliederungsgeld:
Sonstiges Einkommen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vermögen:

Bank- und Sparguthaben:
Sonstiges Vermögen:

.....
.....

Mietkosten:

(einschl.Müllgebühren,
Abwasser/Wasser)

.....

Aufgrund des geringen Einkommens beantrage ich/wir hiermit, den Eigenanteil an den Schülerbeförderungskosten für unsere/n Tochter/Sohn, geb. am zu erlassen.

Der/die aktuell gültige/n Bescheid/e und Nachweis/e sind beigelegt.

Ich/wir erkläre/n, daß ich/wir über keinerlei weitere Einkommen und Kapitalvermögen verfüge/n und daß aus der o.a. Leistung insgesamt Personen ihren Lebensunterhalt bestreiten.

Etwaiige Änderungen der Einkommens- und Vermögensverhältnisse werde/n ich/wir dem Schulträger unverzüglich mitteilen.

....., den
(Ort)

.....
(Unterschrift)

von der Schule auszufüllen:

Bescheinigung

Hiermit wird bestätigt, daß, geb. am im Schuljahr / die Klasse unserer Schule besucht und folgenden Abschluß anstrebt

....., den

.....
(Unterschrift Schulleitung/
Stempel)