

Antrag

auf Zahlung eines Zuschusses zu den Kosten der auswärtigen Unterbringung und Verpflegung bei der Teilnahme am Berufsschulunterricht in überörtlichen Fachklassen oder außerhalb Hessens gemäß Erlass des Hessischen Kultusministeriums vom 26.09.2019 (ABl. 11/2019 S. 1110)

Beizufügen sind:

- Bescheinigung der Berufsschule (Randziffer 34 - 54)
- Bescheinigung über die Unterbringung (Randziffer: 55 - 68)

Die Anträge sind in Papierform mit den erforderlichen Unterschriften und Stempelabdrücken im Original vorzulegen!

Für Zeiten aus einem abgelaufenen Schuljahr muss der Antrag mit Unterlagen spätestens am 31. Dezember vorliegen. Bei späterem Eingang ist die Zahlung eines Zuschusses aus haushaltsrechtlichen Gründen ausgeschlossen.

Berufsschüler/in

1 Name: _____
2 Vorname: _____
3 Ggfs. Namenszusatz: _____
4 Geb. am: _____
5 Straße: _____
6 PLZ: _____
7 Wohnort: _____
8 Telefon: ¹⁾ _____
9 E-Mail: ¹⁾ _____

Bei Personen unter 18 Jahren:
Gesetzliche(r) Vertreter(in)

10 Name: _____
11 Vorname: _____
12 Ggfs. Namenszusatz: _____
13 Straße: _____
14 PLZ: _____
15 Wohnort: _____
16 Telefon: ¹⁾ _____
17 E-Mail: ¹⁾ _____

Ausbildungsbetrieb

18 Name: _____
19 Straße: _____
20 PLZ: _____
21 Ort: _____
22 Bundesland: _____
23 Telefon: ¹⁾ _____
24 E-Mail: ¹⁾ _____

Falls vom Hauptsitz der Firma abweichend:

25 Ort, an dem die Ausbildung überwiegend
(>50%) stattfindet: _____
26 Bundesland: _____
Landkreis oder kreisfreie Stadt bzw.
Sonderstatusstadt: _____

¹⁾Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen

Angaben zum Ausbildungsverhältnis

Zeitraum der Ausbildung lt. Ausbildungsvertrag:

27 von _____ bis _____

28 Ausbildungsberuf lt. Ausbildungsvertrag:

Bitte unbedingt die korrekte und vollständige Bezeichnung laut Ausbildungsvertrag ggf. einschließlich Fachrichtung angeben, keine Abkürzungen

29 Besuchte Berufsschule: Name und Anschrift der Schule

Werden zu den Kosten für die Unterkunft und Verpflegung aus **öffentlichen** Mitteln von anderer Seite Zuschüsse gewährt oder wurden solche beantragt?

30 ja

31 nein

32 Bewilligungsstelle: Falls obiges zutreffend

33 Art und Höhe der Zuwendung:
ggf. Bescheid in Kopie hinzufügen

Bestätigung der Berufsschule Eintragung im Formular, keine Sonderblätter

Der/Die Auszubildende hat in der Zeit

34 vom _____ bis _____

35 vom _____ bis _____

36 vom _____ bis _____

37 vom _____ bis _____

38 vom _____ bis _____

39 vom _____ bis _____

40 vom _____ bis _____

41 vom _____ bis _____

42 vom _____ bis _____

43 vom _____ bis _____

(bitte einzelne Unterrichtsabschnitte und nicht Gesamtzeiträume angeben)

44 Die Fachklasse (bitte keine Abkürzungen) für

(Ausbildungsberuf) an unserer Schule besucht

Der Unterricht in Blockform fand an insgesamt _____ Tagen statt,

Davon hat der/die Auszubildende

46 _____ entschuldigte Fehltage

47 Datum: _____

48 _____ unentschuldigte Fehltage

49 Datum: _____

Innerhalb dieses Zeitraums/dieser Zeiträume fand eine überbetriebliche Ausbildungsmaßnahme statt.

50 ja: _____ Tage (Anzahl der Tage)

51 nein:

Sie fand in der Zeit

vom _____ bis _____

falls obiges zutreffend

Innerhalb dieses Zeitraums/dieser Zeiträume fand eine Prüfung statt

52 ja: _____ Tage (Anzahl der Tage)

53 nein:

54 Datum: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule

Bestätigung über die Unterbringung/Verpflegung – keine Rechnungen

Der/Die Auszubildende war während der Zeit
des Berufsschulunterrichts

55 vom _____ bis _____
56 vom _____ bis _____
57 vom _____ bis _____
58 vom _____ bis _____
59 vom _____ bis _____
60 vom _____ bis _____
61 vom _____ bis _____
62 vom _____ bis _____
63 vom _____ bis _____
64 vom _____ bis _____

65 für insgesamt: _____ Tage in unserem
Heim/Hotel/Haus, unserer Pension/
Jugendherberge untergebracht.

66 davon wurden _____ Tage berechnet.

Berechnet wurden:

67 Unterkunft

68 Verpflegung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Unterbringung

Ausbildungsbetrieb über Antragstellung in Kenntnis gesetzt:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

Meine Bankverbindung Bei Personen unter 18 Jahren: Gesetzliche(r) Vertreter(in)

Eine Auszahlung an Dritte ist aus rechtlichen Gründen ausgeschlossen!

69 **Name der Bank:** _____

70 **IBAN:** _____

71 **BIC:** _____

Kontoinhaber(in): Antragsteller(in)

Gesetzliche(r) Vertreter(in) / Name:

Ich versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Unwahre Angaben können zur Rückforderung des Zuschusses führen und ggf. nach § 263 StGB strafrechtlich verfolgt werden.

Ich nehme zur Kenntnis und willige ein, dass meine in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrages erforderlich sind und hierfür gespeichert werden.

Meine hier erklärte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, bin mir aber bewusst, dass mein Antrag dann ggf. nicht oder nicht unter Berücksichtigung der dann fehlenden Angaben bearbeitet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin (Berufsschüler/in)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (nur bei minderjährigen Antragstellern/innen)