

**Antrag auf Zuschuss für Schülerinnen und Schüler beruflicher Schulen
bei notwendiger auswärtiger Unterbringung
Schuljahr: 20__/20__**

(Bitte beachten Sie die Antragsfrist 30. November des jeweiligen Schuljahres!)

Antragstellerin/Antragsteller (Name, Vorname, bei Minderjährigen Angabe der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)	An das Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung Mecklenburg-Vorpommern, Referat 220 19048 Schwerin
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)	

Schülerin/ Schüler (Name, Vorname)	Geburtsdatum
E-Mail	Telefon-/ Handy-Nummer
Wohnort (Anschrift)	

Ausbildungsberuf
Ausbildungsbetrieb, Träger der Ausbildung (Anschrift)
Höhe der Ausbildungsvergütung (brutto)
Anzahl der bisher abgebrochenen Ausbildungen
Empfangen Sie Leistungen nach dem SGB 2 / SGB 3 oder haben Sie entsprechende Leistungen beantragt? SGB 2 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Zutreffendes SGB 3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein ankreuzen)

Berufliche Schule (Anschrift des Unterrichtsortes)	Unterrichtszeiträume (Unterrichtsblöcke oder Zeit der Tagesbeschulung) im Schuljahr
kürzeste Entfernung (Kilometerangabe) zwischen Unterrichtsort und Ausbildungs- oder Wohnort:	Zeit für das Zurücklegen der Strecke zwischen Wohnung und beruflicher Schule und zurück mit öffentlichen Verkehrsmitteln (einschl. Wege- u. Wartezeiten):

Den Zuschuss bitte ich auf mein Konto zu überweisen:

Kreditinstitut	IBAN	BIC
----------------	------	-----

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

1. Bestätigung der beruflichen Schule über die Unterrichtszeiten (Anlage 2) sowie den aktuellen Block- oder Turnusplan
2. ein Nachweis der Fahrtzeiten und der kürzesten Kilometerentfernung vom Ausbildungs- oder Wohnort zur beruflichen Schule sowie
3. Bestätigung des Ausbildungsbetriebes oder des Trägers der Ausbildung über die Höhe der Ausbildungsvergütung (sofern eine Ausbildungsvergütung gewährt wird (Anlage 3))
4. Erklärung zum Besitz eines gültigen Ausbildungstickets (Anlage 4)

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Zudem verpflichte ich mich, dem Unterricht nicht unentschuldigt fernzubleiben. Mir ist bekannt, dass der Zuschuss in voller Höhe zurückgefordert wird, wenn ich dem Unterricht unentschuldigt ferngeblieben bin.

Ort, Datum	Unterschrift der Schülerin /des Schülers
Ort, Datum	Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

**Zuschüsse für Schülerinnen und Schüler beruflicher Schulen
bei notwendiger auswärtiger Unterbringung**

Bestätigung der beruflichen Schule

Schülerin/Schüler

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Berufliche Schule

(Anschrift des Unterrichtsortes)

Ausbildungsberuf. _____

Klasse: _____

**Bestätigung der beruflichen Schule über die Unterrichtszeiten im Schuljahr 20../20.., für
das der Antrag für einen Zuschuss gestellt wird.**

Angabe der Unterrichtszeiten oder Unterrichtsblöcke

(aktuellen Block- oder Turnusplan beifügen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel der Schule)

**Zuschüsse für Schülerinnen und Schüler beruflicher Schulen
bei notwendiger auswärtiger Unterbringung**

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes oder des Trägers der Ausbildung

Die Auszubildende/der Auszubildende

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

erhält eine monatliche Ausbildungsvergütung in der Höhe

von _____ Euro (brutto).

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes oder
des Trägers der Ausbildung)