Stadtverwaltung Zeulenroda-Triebes
Schulverwaltung - Schülerbeförderung
Markt 1
07937 Zeulenroda-Triebes

07937 Zeulenroda-Triebes Tel.-Nr.: 036628 48-142

Antragstellung:	
Eingangsvermerk:	
(vom Bearbeiter auszufüllen)	

Abrechnung Erstattung der Beförderungskoste	'n
Bewilligungsbescheid vom:	

Abrechnungszeitraum	Name der Schule	Klasse
1. Personenbezogene Angaben:		
Name Schüler/in	Vorname Schüler/in	Geburtsdatum
Anschrift		
Name Erziehungsberechtigte/r	Vorname Erziehungsberechtigte/r	Telefonnummer
Ich bitte, den zu erstattenden Betrag	auf folgendes Konto zu überweis	sen:
Kontoinhaber	Name des Geldinstitutes	
IBAN	BIC	

2. Abrechnungs- und Zahlungsbedingungen:

- Die Erstattung erfolgt ausschließlich nach Eingang der vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Abrechnung.
- Zurückliegende Zeiträume werden nicht erstattet.
- Erstattet werden nur die Kosten für die kürzeste einfache Strecke zwischen der Wohnung und der Schule.
- Die Abrechnung erfolgt auf Basis der Anwesenheitstage des Schülers in der von ihm besuchten Schule (Anlage 1)
- Die Wegstreckenentschädigung erfolgt gemäß Thüringer Reisekostengesetz, max. in der Höhe, wie sie bei Inanspruchnahme öffentlicher Verkehrsmittel unter Berücksichtigung möglicher Fahrpreisermäßigungen für die preisgünstigste Verkehrsanbindung zwischen Wohnung und Schule entsteht.
- Bei Fahrkostenerstattung übernimmt der Antragsteller die Vorfinanzierung der notwendigen
 Beförderungsaufwendungen für den Schulweg. Die Vorlage des Abrechnungsbogens erfolgt in der 1.
 <u>Abrechnungsphase</u> von Schuljahresbeginn bis November des Kalenderjahres <u>bis spätestens 10. Dezember des jeweiligen Kalenderjahres</u>, in der 2. <u>Abrechnungsphase</u> von Dezember bis zum Ende des jeweiligen Schuljahres spätestens <u>bis zum 10. des auf das Schuljahresende folgenden Monats</u>.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrkosten geltend gemacht habe, die durch den Besuch der Schule entstanden sind.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers (Erziehungsberechtigte/r)

me Schüler/in	Abrechi	nungszeitraum	
Monat	Anwesenhei	tstage	Km (einfach) Wohnort - Schule
	Gesamt:		
es <i>tätigung der Schule:</i> er/Die Schüler/in hat den Unte sucht.	rricht während des A	brechnungszei	traumes an Tage
, Datum	Unterschrift und Stempel der Schule		
om Bearbeiter auszufüllen:			

sachlich/rechnerisch richtig: Datum/Unterschrift Bearbeiter

Gesamtbetrag