

Antrag auf Erlass des Eigenanteils:

Ich beantrage den Erlass des Eigenanteils gemäß der Satzung des Landkreises Elbe-Elster, da ich/die Bedarfsgemeinschaft Sozialleistungen erhalte/n. (Kopie Bewilligungsbescheid entsprechend der beantragten Abrechnungsperiode beilegen).

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einkommen:

Erhalten Sie BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe (BAB), Mobilitätzuschuss o. ä.?

JA (wenn "JA", sind entsprechende Nachweise einzureichen!)

NEIN

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bestätigung vom Ausbildungs- bzw. Praktikumsbetrieb (vom jeweiligen Betrieb auszufüllen)**Vollzeitausbildung mit Praktikum:**

Mit der Unterschrift ist nur die Bestätigung der Anwesenheit gemeint.

Der Auszubildende hat an folgenden Tagen (außer Schultage) gefehlt:

duale Ausbildung:

Fahrkosten übernimmt der Betrieb.

JA NEIN

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel Praktikumsbetr. /Ausb.betrieb

Bestätigung von der Schule (von der Schule auszufüllen)**Ausbildungsform:**

Vollzeit => mit Praktikum: JA NEIN
(bei "JA" ist die Bestätigung des Praktikumsbetriebes erforderlich)

Öffentliche Schulen Privatschule

Fachoberschule einjährig
 zweijährig

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

BBE (Berufsbildungsmaßnahmen)
Erfüllung der Berufsschulpflicht 1 mal wöchentlich
(Überbrücker; meistens 1 Jahr) 2 mal wöchentlich

duale Ausbildung
 Ausbildung mit Lehrvertrag Turnusunterricht (z.B. 2 mal in der Woche)
 Blockunterricht (z.B. 2 Wochen im Monat)

Der Schüler bzw. Auszubildende hat an folgenden Tagen **n i c h t** am Unterricht teilgenommen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel Schule

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben wahrheitsgetreu sind. Zu Unrecht gezahlte Zuschüsse können von der Behörde zurückgefordert werden. Ich verpflichte mich jede Änderung (Anschrift, Bankverbindung, Ausbildungsabbruch, Einkommen usw.) unverzüglich der Behörde mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift/en

HINWEISE:

Unvollständig eingehende Anträge bedürfen einer längeren Bearbeitungszeit. In Ihrem Interesse wird um Vollständigkeit gebeten. Falls die Frist zur Antragsabgabe nicht eingehalten werden kann (z. B. aufgrund fehlender Stempel/Unterschriften), ist der Antrag bei der u. g. Adresse zunächst unvollständig einzureichen, sodass die Frist gewahrt wird!!!

Hinweise zum Datenschutz lt. EU-DSGVO vom 25. Mai 2018 erhalten Sie einmalig beiliegend!

Kontakt: Landkreis Elbe-Elster, Sozialamt/ Bürgerservice, Grochwitz Straße 20, 04916 Herzberg

Email: sozialamt@lkee.de

Tel.: 03535 / 46-3112

Fax: 03535 / 46-3126