

Füllen Sie bitte diese Seite in Druckbuchstaben aus.
Bitte beachten Sie die Hinweise dazu auf dem Infoblatt.

**VON DEN ELTERN
AUSZUFÜLLEN**

Wir beziehen folgende Leistungen:

- SGB II**
 Kinderzuschlag*
 Wohngeld*
 SGB XII
 Asyl

*Bitte fügen Sie Ihren Bescheid über Kinderzuschlag oder Wohngeld bei.

Nummer der Familie / Aktenzeichen	Nachname und Vorname der Mutter oder des Vaters	Geburtsdatum der Mutter, des Vaters
Telefonnummer	Straße, Hausnummer	Wohnort

Persönliche Daten des Kindes/Jugendlichen

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Das Kind/der Jugendliche besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule

Name der Schule	aktuelle Klassenstufe
-----------------	-----------------------

Die Entfernung meines Wohnortes zur Schule beträgt (einfache Wegstrecke)

_____ km

Es entstehen für die Fahrt zur Schule Kosten in Höhe von

_____ €

Es wird bereits ein monatlicher Zuschuss von Dritten (z. B. Stadtschulamt oder Land) gewährt in Höhe von

_____ €

Bitte Nachweise beifügen (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung/ggf. auch Ablehnungsbescheid des Stadtschulamtes).

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten



**FAHR MIT ::
Bus & Bahn**

MainArbeit
Kommunales Jobcenter Offenbach

Berliner Straße 190
63067 Offenbach

Telefonzentrale:
Tel: 069 8065-8100
Fax: 069 8065-8110

E-Mail:
Mainarbeit-Leistung-BuT
@offenbach.de

