

Antrag auf Erstattung des Jugend-und Freizeittickets

An den
Landkreis Oldenburg
Schulamt, Hochbau
Postfach 14 64
27781 Wildeshausen

Hiermit beantrage ich die Kostenerstattung der von mir verauslagten Kosten für den Zeitraum

<input type="checkbox"/> August bis Januar 20 _____ (einzureichen bis zum 01. April des oben benannten Jahres)	<input type="checkbox"/> Februar bis Juli 20 _____ (einzureichen bis zum 01. Oktober des oben benannten Jahres)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1) Angaben zur Person

Name, Vorname (Empfangsberechtigte/r)	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Name, Vorname Schüler/in	Geburtsdatum

2) Angaben über die besuchte Schule

Schule	Klasse
--------	--------

3) Angaben über entstandene Kosten

Bitte alle Originaltickets auf einem gesonderten Blatt **aufkleben!**

Anzahl Jugend- und Freizeittickets	Gesamtkosten
------------------------------------	--------------

4) Bezug von Sozialleistungen

- Hiermit bestätige ich, dass es mir finanziell nicht möglich ist, ein halbes Jahr in Vorleistung zu gehen. Bitte senden Sie mir ein Jugend- und Freizeitticket für den Zeitraum des Leistungsbescheides zu.

Bitte reichen Sie mit Ihrem Antrag einen aktuellen Sozialleistungsbescheid ein. Das Jugend- und Freizeitticket kann hier nur in dem festgesetzten Bewilligungszeitraum der Sozialleistungen ausgestellt werden. Sollte der Leistungsbezug in einem Abrechnungszeitraum (August bis Januar oder Februar bis Juli) enden, muss für die weitere Ausstellung ein neuer Antrag gestellt werden.

**Bitte die folgende Seite beachten
und ausfüllen!**

Anspruchsberechtigt sind junge Erwachsene, Kinder und Jugendliche, deren Eltern Bürgergeld nach dem SGB II, Sozialhilfe nach dem SGB XII, den Kinderzuschlag oder Wohngeld beziehen. Gleiches gilt analog für Leistungsberechtigte nach dem Asylbewerberleistungsgesetz.

5) Bankverbindung

Kontoinhaber/in - falls abweichend zu 1)	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Hinweise:

Veränderungen hinsichtlich der o.g. Daten teile ich umgehend mit. Mit ist bekannt, dass eine Überweisung des Erstattungsbetrages nur erfolgt, soweit dieser Antrag innerhalb der jeweils gesetzten Frist beim Landkreis Oldenburg vorliegt. Ferner ist mir bekannt, dass die Benachrichtigung über die Bewilligung ohne gesonderten Bescheid durch Überweisung des Erstattungsbetrages erfolgt.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Die Angaben entsprechen der Wahrheit. Mit ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte
bzw. Sorgeberechtigte