**Antrag auf Bezuschussung der Kosten des Deutschland-Schultickets**

**durch den Kreis Ostholstein**

Name, Vorname Antragsteller/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtstag

der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum für den der Kreiszuschuss in Höhe mtl. 20 € beantragt wird:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.**

Der beantragte Zuschuss beträgt somit insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Mir/Uns ist bekannt, dass eine Bezuschussung maximal für die Monate August bis Dezember 2024 in Höhe von 20,00 € monatlich erfolgen kann, wenn das Abo für diesen Zeitraum abgeschlossen und nicht gekündigt wird.
* Mir/uns ist zudem bekannt, dass im Falle eines bestehenden Berufsschulverhältnisses ein Zuschuss nur dann gewährt wird, wenn es sich um ein Berufsschulverhältnis in Vollzeit (ohne Arbeitgeber) handelt.
* Mir/uns ist weiterhin bekannt, dass im Falle einer vorzeitigen Kündigung des Abos überzahlte Beträge an den Kreis Ostholstein zurückzuzahlen sind und jede Änderung des Abos und jede Beendigung des Schulverhältnisses dem Kreis unverzüglich mitzuteilen ist.

Über das Online-Formular des Kreises habe ich neben diesem Antragsformular folgende Unterlagen hochgeladen bzw. Informationen eingetragen.

* Name, Adresse und Anschrift des Schülers/der Schülerin
* Bankverbindung für die Überweisung des Kreiszuschusses
* Screenshot des D-Tickets (bitte nur die Ansicht, auf der der Name des Schülers und das Geburtsdatum angegeben sind sowie der QR-Code)

**oder**

* Foto des D-Tickets, sofern dies in Form einer Chipkarte vorliegt
* Foto der Bestätigung der Schule über das Bestehen des Vollzeit-Schulverhältnisses (Abschnitt auf Seite 2 dieses Formulars oder eine von der Schule ausgefertigte Schulbescheinigung)

**Erklärung:**

* Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Rahmen der Antragsbearbeitung für die Dauer von maximal 2 Jahren gespeichert werden.
* Ich erkläre weiterhin, dass ich bzw. mein Kind nicht bereits im Besitz einer vom Schulträger und vom Kreis finanzierten kostenlosen Schülerfahrkarte bin.
* Im Falle eines bestehenden Berufsschulverhältnisses erkläre ich, dass es sich um ein Schulverhältnis in Vollzeit handelt.
* Hiermit bestätige ich, dass für das genannte Kind keine anderweitige Finanzierung der Schülerbeförderungskosten vorliegt (z.B. über Bildung und Teilhabe).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum und Unterschrift Antragsteller/in)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum und Unterschrift des volljährigen Schülers)

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Bestätigung der Schule über das Bestehen des Schulverhältnisses**

**Für Schüler:innen an *allgemeinbildenden* Schulen:**

Es wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am 01.08.2024 Schüler:in unserer Schule ist. Name der/des Schülerin/Schülers

**Für Schüler:innen an *berufsbildenden* Schulen:**

Es wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am 01.08.2024 Schüler:in

***in Vollzeit*** unserer Schule ist. Name der/des Schülerin/Schülers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Stempel und Unterschrift der **Schule**)

Für Rückfragen nutzen Sie bitte ausschließlich folgende Mailadresse: bildungsticket@kreis-oh.de