

## Angaben zu den Antragstellern

Name, Vorname der/des Antragssteller/s:

\_\_\_\_\_

Anschrift der/des Antragsteller/s:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**An:**

Landkreis Oder-Spree  
Schulverwaltungsamt  
z. H. Frau Machnow  
Breitscheidstraße 3 b / Haus G  
15848 Beeskow

## **Antrag auf Erstattung des Elternanteils für Schulbücher für das Schuljahr.....**

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Erstattung des Eigenanteils für Schulbücher in Höhe von bis zu \_\_\_\_\_ Euro für  meinen Sohn  meine Tochter:

\_\_\_\_\_ Name und Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_ Klasse (neues Schuljahr)

### **Angaben zur Schule (bitte ankreuzen):**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pestalozzi-Schule Eisenhüttenstadt | <input type="checkbox"/> Gesamtschule 3 Eisenhüttenstadt | <input type="checkbox"/> MORUS-Oberschule Erkner       |
| <input type="checkbox"/> Regine Hildebrandt Schule Füwa     | <input type="checkbox"/> Rouanet-Gymnasium Beeskow       | <input type="checkbox"/> Spree-Oberschule Fürstenwalde |
| <input type="checkbox"/> Regine Hildebrandt Schule Erkner   | <input type="checkbox"/> Carl Bechstein Gymn. Erkner     | <input type="checkbox"/> Juri-Gagarin-Oberschule Füwa  |
| <input type="checkbox"/> OSZ Oder-Spree Fürstenwalde        | <input type="checkbox"/> Geschwister-Scholl-Gymn. Füwa   | <input type="checkbox"/> Albert-Schweitzer-OS Beeskow  |
| <input type="checkbox"/> OSZ Oder-Spree Eisenhüttenstadt    | <input type="checkbox"/> Albert-Schweitzer-Gymn. Ehst.   |  |

### **Zutreffendes bitte ankreuzen und als Kopie dem Antrag beifügen!**

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Kapitel 3 des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch SGB XII - Sozialhilfe
- Arbeitslosengeld II (ALG II) oder Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch SGB II - Grundsicherung für Arbeitssuchende
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetzes AsylbLG

### **Folgende Unterlagen lege ich meinem Antrag bei!**

- Nachweis, dass das Kind **am 1. August des Antragsjahres** noch Anspruch auf eine der oben angegebenen Leistungen hat, einschließlich Berechnungsbogen
- Bankverbindung für die Rückerstattung des Elternanteiles und Originalbeleg (Quittung, Rechnung), wenn Eigenanteil bereits privat verauslagt wurde

Ich/Wir bestätige(n) hiermit alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die Antragsangaben durch das Schulverwaltungsamt geprüft werden und zu Unrecht gezahlte Gelder zurück gefordert werden können.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift