

Angaben zu den Antragstellern

Name, Vorname der/des Antragssteller/s: _____

E-Mail-Adresse/Telefonnr. (freiwillige Angabe) _____

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 _____ € für _____ meinen Sohn _____ meine Tochter:

Name und Vorname des Kindes:

Klasse (neues Schuljahr)

Angaben zur Schule (bitte ankreuzen): Nur für diese aufgeführten Schulen kann ein Antrag auf Erstattung des Elternanteils für Schulbücher gestellt werden.

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

Zutreffendes bitte ankreuzen und als Kopie dem Antrag beifügen !!

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel des Sozialgesetzbuches SGB XII – Sozialhilfe
Mit Nachweis über Leistungsbezug im August (08) des Antragsjahres
- Bürgergeld nach §19 Abs. 1 Satz 1 SGB II (ehemals Hartz IV/Arbeitslosengeld II) oder
Bürgergeld nach §19 Abs. 1 Satz 2 SGB II (ehemals Sozialgeld)
Mit Nachweis über Leistungsbezug im August (08) des Antragsjahres
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetzes AsylbLG

Folgende Unterlagen lege ich meinem Antrag bei !!

- Nachweis, dass das Kind **am 01.08. des Antragsjahres** noch Anspruch auf eine der oben angegebenen Leistungen hat, einschließlich Berechnungsbogen
- Bankverbindung für die Rückerstattung des Elternanteiles + 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