

Zurück an:

Landratsamt Bayreuth
FB 31 - Schulwegkostenfreiheit
Markgrafenallee 5
95448 Bayreuth



der Landkreis Bayreuth
Vielfalt & Visionen

Antrag auf Fahrtkostenerstattung für das Schuljahr 20__ / 20__

Bitte bis **spätestens 31. Oktober** für das abgelaufene Schuljahr einreichen (Ausschlussfrist)!

1. Angaben zum Schüler (m./w./d.)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		Hausnummer
PLZ	Wohnort	
Tel. Erreichbarkeit		E-Mail
Namen der Erziehungsberechtigten		
Hat ein Geschwisterkind (ab 11. Klasse) ebenfalls Anspruch auf Kostenerstattung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<i>Falls ja, bitte die Anträge von Geschwistern gemeinsam einreichen, damit die Familienbelastungsgrenze geprüft werden kann.</i>		
Name		Vorname

2. Angaben zur Schule

Schulname und Schulort	Besuchte Klasse (Jahrgangsstufe)
▪ Weiterführende/berufliche Schulen	
<input type="checkbox"/> Gymnasien <input type="checkbox"/> Wirtschaftsschulen <input type="checkbox"/> Fachoberschulen <input type="checkbox"/> Berufsoberschulen <input type="checkbox"/> Berufsfachschulen	
▪ Berufsschule	
Unterricht wurde wöchentlich am <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag erteilt.	
Der Unterricht wurde blockweise erteilt. (Bitte Blockplan beilegen.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der Schüler war auswärts untergebracht (z.B. Wohnheim, Internat). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erhalten Sie Berufsausbildungshilfe aus Mitteln der Bundesagentur für Arbeit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name des Arbeitgebers: _____	
Anschrift des Arbeitgebers: _____	
▪ Sonstiges	
Hat der Schüler an einem Praktikum teilgenommen? (Bitte Nachweise beifügen.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wurden zusätzliche Fahrscheine wegen stundenplanmäßigem Nachmittagsunterricht gelöst? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<i>Falls ja, bitte Unterrichtstag/-ende angeben:</i> <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	

3. Angaben zum benutzten Verkehrsmittel

Zwischen (Ort)	und (Ort)	Bus	Bahn	PKW	Bei Nutzung eines PKW ist eine gesonderte Antragstellung notwendig! (siehe 7.4)
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Zusammenstellung der Fahrkosten

Die Fahrtkosten beliefen sich im Zeitraum _____ bis _____ auf insgesamt _____

Dem Antrag sind: Fahrkarten bzw. /oder Kaufnachweise in Höhe von _____ beigefügt.

Ohne Belege (z.B. Rechnungen, Abbuchungsbelege) ist **keine Erstattung möglich**.

5. Befreiung von der Belastungsgrenze 320 € / 490 € (vorbehaltlich gesetzl. Änderung)

Hat der Unterhaltsleistende (z.B. Eltern, Erziehungsberechtigte) für drei oder mehr Kinder Anspruch auf Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz? ja nein

Hat der Unterhaltsleistende (z.B. Eltern, Erziehungsberechtigte) bzw. der Schüler selbst Anspruch auf Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII oder Bürgergeld nach SGB II oder erhält er Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz? ja nein

Ist der Schüler wegen einer dauernden Behinderung auf eine Beförderung angewiesen? ja nein
(Bitte Kopie des Behindertenausweises beilegen.)

Bitte zutreffendes ankreuzen und Nachweise (von dem Monat vor Schuljahresbeginn - im August des jeweiligen Jahres) beilegen.

6. Überweisung des Erstattungsbetrags

Kontoinhaber

Name des Geldinstitutes

IBAN

BIC

7. Wichtige Hinweise

7.1 Für Schülerinnen und Schüler an öffentlichen und staatlich anerkannten privaten Gymnasien, Berufsfachschulen (ohne Berufsfachschulen in Teilzeitform) und Wirtschaftsschulen ab Jahrgangsstufe 11, für Schülerinnen und Schüler an öffentlichen und staatlich anerkannten privaten Fachoberschulen und Berufsoberschulen sowie für Schülerinnen und Schüler im Teilzeitunterricht an öffentlichen und staatlich anerkannten privaten Berufsschulen erstattet der Aufgabenträger die Kosten der notwendigen Beförderung (Art. 2 Abs. 1 SchKfrG), soweit die nachgewiesenen vom Unterhaltsleistenden aufgewendeten Gesamtkosten der Beförderung ab dem Schuljahr 2023/2024 eine **Belastungsgrenze** von 320 € pro Schülerin oder Schüler und Schuljahr oder von 490 € pro Familie und Schuljahr (vorbehaltlich gesetzlicher Änderungen) übersteigen (Art. 3 Abs. 2 SchKfrG).

7.2 Es besteht lediglich ein Anspruch auf Kostenerstattung bei Besuch der nächstgelegenen Schule. Nächstgelegen ist diejenige Schule der gewählten Schulart, Ausbildungs- und Fachrichtung, die mit dem geringsten Beförderungsaufwand zu erreichen ist. Zur Ermittlung des Beförderungsaufwands sind im allgemeinen öffentlichen Personennahverkehr die Tarife von nicht bundesweit gültigen Monatskarten für den betreffenden Personenkreis heranzuziehen, wenn ein verbundweites Jahresticket oder ein bundesweit gültiges Jahres- oder Monatsticket zum Pauschalpreis eingeführt ist (§ 2 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SchBefV). Fiktive Beförderungskosten (Beförderungskosten, die bei Besuch der nächstgelegenen Schule angefallen wären) werden nicht erstattet. Bemessungsgrundlage ist die kürzeste zumutbare Verkehrsverbindung und der jeweils günstigste Tarif. Je nach Anzahl der Fahrten sind beispielsweise Einzelfahrscheine, Schülerwochenkarten, Schülermonatskarten, Ländertickets, Deutschlandtickets bzw. das vergünstigte Deutschlandticket (erhältlich für u. a. Berufsschüler und Berufsfachschüler), eine BahnCard bzw. das 365-Euro-Ticket des VGN zu kaufen.

7.3 Bitte geben Sie den Antrag vollständig ausgefüllt, unterschrieben und von der Schule bestätigt bis spätestens 31. Oktober nach Ablauf des Schuljahres beim Landratsamt Bayreuth ab. **Die verspätete Antragstellung führt zum Verlust des Erstattungsanspruchs!**

7.4 Den Antrag auf Anerkennung des Einsatzes eines privaten Kraftfahrzeuges sowie weitere Informationen finden Sie unter dem QR-Code



oder alternativ unter:

<https://www.landkreis-bayreuth.de/buergerservice/soziales/kostenfreiheit-des-schulweges/pkw-erkennung-und-erstattung-der-fahrtkosten>

8. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrten geltend gemacht habe, die durch den Schulbesuch entstanden sind.



Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Schule (vom Antragstellenden einzuholen)

Der Schüler/die Schülerin _____ hat während des Abrechnungszeitraums (Schuljahr 20__ / 20__) den Präsenzunterricht an _____ Tagen besucht. Er/Sie hat den Unterricht wegen Krankheit usw. an _____ Tagen nicht besucht.

Unterschrift und Stempel der Schule