



# SCHÜLERBEFÖRDERUNG



Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Beachten Sie die Infos.

## Wir beziehen folgende Leistungen:

**Kinderzuschlag\***    **Wohngeld\***    SGB II    SGB XII    Asyl

\*Bitte fügen Sie Ihren Bescheid über Kinderzuschlag oder Wohngeld bei.

**VON DEN ELTERN  
AUSZUFÜLLEN**

## Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers

## Die Schülerin / der Schüler besucht eine allgemeine oder berufsbildende Schule.

Eine Schulbescheinigung (ist ab 15 Jahren erforderlich)    liegt vor    wird nachgereicht

## Schülerbeförderungskosten

Im Schuljahr **20 / 20** ist mein Kind auf Schülerbeförderung angewiesen.

Die Entfernung des Wohnortes zur Schule beträgt (einfache Wegstrecke):



**Auf der anderen Seite geht es weiter!**



# SCHÜLERBEFÖRDERUNG

**!** **Anmerkung:** Regelhaft wird ein Schülerticket Hessen von der Pro Arbeit ausgehändigt.  
In Absprache mit der Sachbearbeitung kann im Einzelfall eine andere Regelung getroffen werden.

Ich bin für den Zeitraum vom

.      bis zum       .

in Vorlage getreten.

**Bitte Nachweis (Quittung oder Kontoauszug) beifügen.**

**Folgendes bitte nur ausfüllen, wenn eine Wochen- oder Monatsfahrkarte zur Überbrückung gekauft wurde.**

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN

DE

Kontoinhaber/in

**Bitte übernehmen Sie die Kosten für die Schülerbeförderung.**

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Mutter/Vater, gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in



**Pro Arbeit – Kreis Offenbach – (AöR)**

Kommunales Jobcenter  
Max-Planck-Straße 1–3, 63303 Dreieich  
Telefon: 06074 8058-555 · Fax: 06074 8058-952  
E-Mail: [btp@proarbeit-kreis-of.de](mailto:btp@proarbeit-kreis-of.de)  
[www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de](http://www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de)