



GUNETZRHAINER-SCHULE

Staatliche Realschule Miesbach

Seminarschule • Offene Ganztagschule • Partnerschule des Wintersports

Stöger-Ostin-Str. 6
83714 Miesbach

☎ 0 80 25-29 75-0
☎ 0 80 25-29 75-30

✉ Sekretariat@realschule-miesbach.de
http://www.realschule-miesbach.de

Name, Adresse und Telefonnummer des/der Erziehungsberechtigten

**An den Elternbeirat
der Gunetzhainer Schule Staatliche Realschule Miesbach**

Antrag zur Bezuschussung

Ich/Wir beantrage(n) für (Name und Klasse des Schülers/der Schülerin)

einen Zuschuss zur Unternehmung (Klassen-/Abschlussfahrt/Skilager) der Klasse _____
vom _____ bis _____ nach _____ .

Die Kosten ohne Taschengeld betragen _____ Euro.

Empfänger von Arbeitslosengeld II, Wohngeld, Sozialhilfe und Hilfe zum Lebensunterhalt haben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) (Zwölftes Buch – Sozialhilfe – Drittes Kapitel) einen gesetzlichen Anspruch auf die Erstattung der Kosten von mehrtägigen Klassenfahrten im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen. Dieser Anspruch muss **vor** Beginn der Klassenfahrt durch ein formloses Schreiben an das Amt für Arbeit und Soziales im Landratsamt Miesbach geltend gemacht werden.

Landratsamt Miesbach
Fachbereich Arbeit und Soziales
Haus D, Münchner Str. 2, 83714 Miesbach
☎ 08025/704-4151

Finanzielle Situation:

Im Haushalt leben _____ Personen, davon _____ minderjährige Personen.
An Einkommen stehen – ohne Kindergeld - _____ Euro zur Verfügung.
Höhe der Miete + Heizkosten: _____ Euro
Eine besondere Härte entsteht zudem durch

Für Rückfragen bin ich unter der oben genannten Adresse/Telefonnummer zu erreichen.
Ein Zuschuss soll auf das folgende **Konto „Schülerfahrten“** überwiesen werden.

Kontoinhaber: Gunetzhainer Realschule Miesbach IBAN: DE72 7115 2570 0012 2572 59

Kreditinstitut: Kreissparkasse Miesbach-Tegernsee BIC: BYLADEM1MIB

„Ich versichere, dass ich keinen Anspruch auf die oben erwähnte Leistung habe und deshalb keinen Antrag beim Amt für Arbeit und Soziales eingereicht habe.“

„Ich versichere, dass ein Antrag auf Kostenübernahme beim Amt für Arbeit und Soziales eingereicht wurde. Bis zur Erstattung durch das Amt für Arbeit und Soziales beantrage ich zur Überbrückung einen Zuschuss des Elternbeirats in Höhe von _____ Euro.

Nach Erhalt der Zahlung durch das Amt für Arbeit und Soziales werde ich den Zuschuss des Elternbeirats zurückzahlen (IBAN: _____ BIC: _____)

Ort, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
Formular/Bezuschussung