



ALTENSTADT

**Antrag auf Rückerstattung der Busbeförderungskosten zur  
Grundschule Altenstadt / Limeschule Altenstadt**

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Strasse/ Hausnummer</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Schule</b>	
<b>Klasse</b>	

<b>Schuljahr</b>	<b>vom</b>	<b>bis</b>
------------------	------------	------------

Bitte Fahrkarten in das markierte Feld einkleben, eventuell Rückseite verwenden!

**Allgemeiner Hinweis:**

Gemäß dem Beschluss der Gemeindevertretung vom 02.10.2015 erhalten die Schüler der Klassen 1 bis 10 der Altenstädter Schulen (Janusz-Korczak-Schule und Limeschule), welche keine Fahrkostenerstattung für den Schulweg vom Kreis erhalten, auf Antrag einen Zuschuss in Höhe von 50% der Beförderungskosten nach Grundlage der kostengünstigsten Busverbindung, solange kein Dritter die Kosten zu übernehmen hat. Der Zuschuss wird nur gewährt, wenn das jährliche Familienbruttoeinkommen nicht höher als 50.000 Euro ist.

**Familienbruttoeinkommen**

Jahres-Bruttoeinkommen des Vaters: \_\_\_\_\_ €

Jahres-Bruttoeinkommen der Mutter: \_\_\_\_\_ €

Sonstige Einkünfte: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Gesamt: \_\_\_\_\_ €

**Hinweis:**

Zum Familienbruttoeinkommen zählen sämtliche Einnahmen einer Familie- / Wohn- oder Wirtschaftsgemeinschaft unabhängig von deren Herkunft und Zweckbestimmung. Das Kindergeld bleibt unberücksichtigt. Ein Ausgleich mit Verlust ist nicht zulässig. Ebenso unberücksichtigt bleiben steuerliche Absetzungsmöglichkeiten.

Zur Berechnung des Zuschusses ist eine Kopie der aktuellsten Jahressteuerbescheinigung oder des letzten Einkommensteuerbescheides des Finanzamtes vorzulegen. Bei Selbstständigen wird der letzte Einkommensteuerbescheid des Finanzamtes zugrunde gelegt.

Fahrtkosten insgesamt \_\_\_\_\_ EUR

Hiermit beantrage ich die anteilmäßige Rückerstattung der Fahrtkosten für mein/e Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ und versichere gleichzeitig, dass mir die angegebenen Fahrtkosten tatsächlich entstanden sind.

IBAN . \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

-----  
Datum, Unterschrift und Stempel der Schule

**Nur von der Gemeinde auszufüllen:**

**Fahrtkosten insgesamt** \_\_\_\_\_ € **davon 50 %** \_\_\_\_\_ €

**Kostengünstigste Busverbindung:** \_\_\_\_\_ € **davon 50%** \_\_\_\_\_ €

**Erstattungsbetrag (kostengünstigster Betrag):** \_\_\_\_\_ €

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_