



	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::
Antragsteller*in (Vorname, Name)	Bonuspass Nr. / gültig bis
(Straße)	Datum
B9.17 Zuschuss zur Schüler*innenbeförderung	
lch bitte um Gewährung eines Zuschusses entspreche Zuschuss soll auf folgendes Girokonto überwiesen werd	_
IBAN	tinotwendig.
Ich beantrage den Zuschuss für die Monate:	bis:
für(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)
Mein Kind besucht folgende Schule:	
(Name der Schule / Ort)	
Folgende Nachweise sind dem Antrag beizufügen:	Wird von der Servicestelle ausgefüllt:
 Schulbescheinigung Nachweis Schülerbeförderung / Polygo-Card Zahlungsnachweis, wie z.B. Kontoauszug oder Quitte 	□ Schulbescheinigung liegt vor□ Beförderungsnachweis liegt vor□ Zahlungsnachweis liegt vor
Verfügung Amt für Soziales – wird von der Sei	rvicestelle Bonuspass ausgefüllt
Entfernung zur Schule: km	
☐ Der Antrag wird aufgrund zu kurzer Wegstrecke* abe *(unter 3 km zwischen Wohnung und der nächstgelegenen Schule des Bildungsgar	
□ Der Zuschuss zu oben beantragter Leistung wird be Schülerbeförderungskosten i.H.v/ Monat – 5 € Eiger = Zuschuss i.H.v€	-
(Datum)	(Unterschrift)

Amt für Soziales – Servicestelle Bonuspass