Gemeinde Grünheide (Mark)

Amt für Soziales, Bildung und Kultur

Am Marktplatz 1

15537 Grünheide (Mark)

**Antrag auf Ermäßigung des Eigenanteils bei der Schulbuchbeschaffung**

**1.Rechtliche Grundlagen:**

Brandenburgisches Schulgesetz § 111 i.V.m. der Verordnung über die Zulassung von Lehrmitteln und über die Lernmittelbefreiung (Lernmittelverordnung – LernMV) in der derzeitigen Fassung

|  |
| --- |
| **Folgende Nachweise habe ich diesem Antrag beigefügt:**  ORIGINAL-Quittung/Kassenbelege vom Schulbuchkauf **und**  formlose Schulbescheinigungen für (mind.) 2 ältere Kinder der Familie |

**2. Antragsteller/-in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name Antragsteller/-in** | | **Vorname Antragsteller/-in** | |
| **Name Schüler/-in** | | **Vorname Schüler/-in** | |
| **Straße** | | | **Hausnummer** |
| **Postleitzahl** | **Wohnort** | | **Ortsteil** |

Bankverbindung:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kontoinhaber/-in** | **Vorname Kontoinhaber/-in** |
| **Name der Bank** | |
| **IBAN** | **BIC** |

Seite 1 von 2

**3. Besuchte Schule:** (von der Schule auszufüllen)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schuljahr** |

Es wird bestätigt, dass die/der oben genannte/-r Schüler/-in in die Klassenstufe besucht.

|  |
| --- |
| Ort Datum Stempel/Unterschrift der Schule |
|  |

**4. Erklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Zuschüsse, die zu Unrecht oder aufgrund falscher Angaben gezahlt wurden, können zurückgefordert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur weiteren Bearbeitung des Antrages genutzt werden.

|  |
| --- |
| Ort Datum Unterschrift der/des Antragsteller/-in |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Bearbeitung durch das Amt für Soziales, Bildung und Kultur**  formlose Schulbescheinigungen für mind. 2 ältere Kinder der Familie lagen vor  Original – Quittungen/Kassenbelege vom Schulbuchkauf lag vor     |  | | --- | | **Betrag** |   Rückerstattung des ermäßigten Eigenanteils gem. LernMV i.H.v EUR wird gewährt.   |  |  | | --- | --- | | **Datum** |  |   Unterschrift des Fachbereichs Soziales, Bildung und Kultur   |  | | --- | | **Produktkonto** | | **Kostenstelle** | | **Kostenträger** | |

Seite 2 von 2