**Anlage 1**

**Antrag auf Zuschuss für Schülerinnen und Schüler beruflicher Schulen bei notwendiger auswärtiger Unterkunft Schuljahr: 20\_\_/20\_\_**

(Bitte beachten Sie die Antragsfrist 30. November des jeweiligen Schuljahres!)

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellerin/Antragsteller (Name, Vorname, bei Minderjährigen  Angabe des gesetzlichen Vertreters) | An das  Ministerium für Bildung,  Wissenschaft und Kultur  Mecklenburg-Vorpommern,  Referat 521  19048 Schwerin |
| Anschrift (Straße, Nummer, Postleitzahl, Ort) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schülerin/ Schüler (Name, Vorname) | | Geburtsdatum |
| Wohnort (Anschrift) | |  |
| Ausbildungsberuf | | |
| Ausbildungsbetrieb, Träger der Ausbildung (Anschrift) | | |
| Höhe der Ausbildungsvergütung (brutto) | | |
| Anzahl der bisher abgebrochenen Ausbildungen | | |
| Empfangen Sie Leistungen nach dem SGB 2 bzw. haben Sie entsprechende Leistungen beantragt?  Ja Nein (bitte Zutreffendes ankreuzen) | | |
| Berufliche Schule (Anschrift des Unterrichtsortes) | Unterrichtszeiträume (Unterrichtsblöcke bzw. Zeit der Tagesbeschulung) im Schuljahr | |
| kürzeste Entfernung zwischen Unterrichtsort und Ausbildungs- oder Wohnort: | Zeit für das Zurücklegen der Strecke zwischen Wohnung und beruflicher Schule und zurück mit öffentlichen Verkehrsmitteln: | |

Den Zuschuss bitte ich auf mein Konto zu überweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut | IBAN |
|  |  |

Folgende Unterlagen habe ich beigefügt:

1. Bestätigung der beruflichen Schule über die Unterrichtszeiten

1. ein Nachweis der Fahrtzeiten und der kürzesten Kilometerentfernung vom Ausbildungs- oder   
    Wohnort zur beruflichen Schule sowie

1. eine Bestätigung des Ausbildungsbetriebes beziehungsweise des Trägers der Ausbildung über die Höhe der Ausbildungsvergütung (sofern eine Ausbildungsvergütung gewährt wird)

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Zudem verpflichte ich mich, dem Unterricht nicht unentschuldigt fernzubleiben. Mir ist bekannt, dass der Zuschuss in voller Höhe zurückgefordert wird, wenn ich dem Unterricht unentschuldigt ferngeblieben bin.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift der Schülerin /des Schülers |
| Ort, Datum | Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters |