

▼ Bitte abgeben bei:

Stadt Leipzig
Sozialamt, 50.31
Eingliederungshilfe
04092 Leipzig

Eingangsvermerk

Antrag auf Beförderung/ Erstattung von Fahrtkosten des Öffentlichen Personennahverkehrs/ Erstattung von Kosten mit Privatfahrzeug

Eingliederungshilfe ab	in die Einrichtung			
<input type="checkbox"/> Heim	<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> Kita	<input type="checkbox"/> Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/>
Fahrdienst ab	mit dem Aktenzeichen			

1. Persönliche Angaben

1.1	Name Hilfesuchenden (Kind)	Name Mutter	Name Vater
1.2	Vorname Hilfesuchenden (Kind)	Vorname Mutter	Vorname Vater
1.3	Geburtsdatum Hilfesuchenden (Kind)	Geburtsdatum Mutter	Geburtsdatum Vater
1.4	PLZ Wohnort Hilfesuchenden (Kind)	PLZ Wohnort Mutter	PLZ Wohnort Vater
1.5	Straße Nr. Hilfesuchenden (Kind)	Straße Nr. Mutter	Straße Nr. Vater
1.6	Tätigkeit Mutter	Tätigkeit Vater	
1.7	Telefon/E-Mail Mutter	Telefon/E-Mail Vater	

2. Sonstige Personen im Haushalt

Verwandtschaftsgrad zum Klienten (z. B. Geschwister, Oma, Opa, etc.)	Name, Vorname	Geburtsdatum	Bemerkungen (z. B. Einrichtungs- bzw. Schulbesuch)

3. Abfahrtsadresse (nur bei Abweichung zur Wohnadresse ausfüllen)

Straße Nr.	PLZ	Ort

4. Zieladresse

Straße Nr.	PLZ	Ort

5. Fahrbedarf

- ☐ nur am Vormittag ☐ nur am Nachmittag ☐ beide Fahrten

6. Begründung

Transportweg ist unzumutbar, weil:

- ☐ Fußweg länger als 2 – 3 km (Satzung Schülerbeförderung)
- ☐ Wegstrecke mit öffentlichen Verkehrsmitteln über 45 Minuten
- ☐ Umsteigen erforderlich/ Häufigkeit _____
- ☐ kein Pkw vorhanden
- ☐ Pkw vorhanden, aber anderweitig genutzt
- ☐ Alter ☐ Entwicklungsstand und/ oder ☐ Gesundheit des Hilfeempfängers erfordert Beförderung

- ☐ Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich, weil

- ☐ Begleitung durch Erziehungsberechtigte nicht möglich, weil

- ☐ Eltern berufstätig
- ☐ Erziehungsberechtigte/r alleinerziehend
- ☐ weitere Kinder zu beaufsichtigen

- ☐ Geschwister, Lebenspartner bzw. Familienangehörige können den täglichen Transport nicht sichern

- ☐ weitere noch nicht genannte Gründe

Erklärung:

Ich/Wir wurde(n) davon in Kenntnis gesetzt, dass Fahrleistungen, die nicht in Anspruch genommen werden, rechtzeitig beim Leistungserbringer abgemeldet werden müssen. Unnötige Kosten – z. B. durch nicht abgemeldete Fahrten – gehen zu Lasten des Verursachers.

Leipzig,

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte