**Ich beantrage einen pauschalen Zuschuss zu den Fahrkosten zum Berufssprachkurs:**

|  |
| --- |
| **[ ]**  Herr  **[ ]**  Frau  |
| Name**%nachname%** | Vorname**%vorname%** | Geburtsdatum**%geburtsdatum%** |
| Straße/Hausnummer**%strasse%** | Postleitzahl**%plz%** | Ort**%ort%**  | Ggf. wohnhaft bei (c/o)**%person.address.co%** | Telefonnummer**%person.phone.number%** |
| Personenkennziffer (soweit bekannt):**%person.student\_deufoev\_pkz%** | Kundennummer (Leistungsträger):**%person.student\_deufoev\_behoerdenaktenzeichen%** |

*Falls sich Ihre Anschrift ändert, teilen Sie dies dem Bundesamt bitte unverzüglich mit.*

Ich erhalte Leistungen nach

|  |
| --- |
| [ ]  SGB II (ALG II) [ ]  SGB XII [ ]  AsylbLG [ ]  § 56 SGB III (BAB)[ ]  § 136 Absatz 1 Nr.1 SGB III (ALG I) [ ]  SGB VIII (statt Leistungen nach dem AsylblG)  |
| Leistungszeitraum (nicht erforderlich bei von Jobcentern berechtigten/verpflichteten Personen)  von bis  |

*Der Nachweis über den Leistungsbezug von Leistungen nach dem AsylbLG, SGB III oder VIII muss für den Zeitpunkt des Kursbeginns durch die Träger vorgehalten und eine Kopie mit diesem Antrag übersendet werden.*

**Ich habe mich bei folgendem Kursträger zu einem Berufssprachkurs angemeldet:**

|  |
| --- |
| Name des Kursträgers: **%wir%**Trägernummer: **%tkz\_berd%** |
| Anschrift der Schulungsstätte: **%course.room.street%, %course.room.zip% %course.room.town%**Kursnummer: Kursbezeichnung: Kursdauer: von **%einstieg%**  bis **%ausstieg%**Unterrichtszeiten:  |

**Für meinen Weg zur Schulungsstätte gelten folgende Angaben:**

|  |
| --- |
| Die Entfernung zwischen Wohnort und der Schulungsstätte (kürzester Fußweg) beträgt **%person.student\_deufoev\_kilometer%** **km.**Eine **[ ]**  Monatskarte / **[ ]**  Zeitmonatskarte *(bitte Auswahl treffen)* für die Nutzung des zweckmäßigsten, regelmäßig verkehrenden öffentlichen Verkehrsmittels in der niedrigsten Klasse kostet  **€**Name Verkehrsverbund: Ticket-Bezeichnung: Preis-Stufe: **[ ]**  Am Schulungsort besteht kein ÖPNV **[ ]** Die Fahrzeit mit ÖPNV beträgt mehr als 90 Minuten |

*Mögliche Fahrpreisermäßigungen/Sonderfahrkarten sind zu berücksichtigen. Die Mindestentfernung (kürzester Fußweg) für die Anerkennung des Zuschusses beträgt 3 km zwischen Wohnort und Schulungsstätte. Ein Auszug aus dem Routenplaner, der den Fußweg zwischen Wohnort und nächstgelegener Schulungsstätte zeigt, ist vom Kursträger vorzuhalten und auf Anforderung dem Bundesamt vorzulegen. (z.B.* [*http://maps.google.de*](http://maps.google.de)*)*

**Die Auszahlung des Fahrkostenzuschusses erfolgt durch den Kursträger.** **Ich willige ein, dass der Bescheid über die Gewährung eines pauschalen Fahrkostenzuschusses an den hier genannten Kursträger gesandt wird.**

**Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe. Ich bin verpflichtet, dem Bundesamt unverzüglich mitzuteilen, wenn sich Änderungen hinsichtlich der von mir gemachten Angaben ergeben.**

|  |  |
| --- | --- |
| %hier% %heute%Ort, Datum Unterschrift der/des **Teilnahmeberechtigten** | Stempel des Kursträgers |
| %hier% %heute%Ort, Datum Unterschrift des **Kursträgers** |