

Заявление на возмещение личного взноса за учебный билет

в период сентябрь 2024 г. по декабрь 2024 г.

Все учащиеся, чьи поездки в школу не покрываются обычным школьным транспортом (внесенные в список учащихся), имеют право на возмещение расходов.

Место жительства или школы учащегося должно находиться в округе Штайнбург.

Возмещение расходов составляет 20 евро в месяц и будет возмещено задним числом в течение максимум 4 месяцев, начиная с января 2025 года.

Родители или взрослые учащиеся должны подать заявку на возмещение с 1 декабря 2024 г., но не позднее 28 февраля 2025 г. Заявление необходимо подать один раз.

1) Информация об студенте

Фамилия, Имя: _____

Дата рождения: _____

Улица и номер дома: _____

Индекс Город: _____

Школа и местоположение: _____

Комплектация ab SJ 24/25: _____

2) Сведения о законном представителе или совершеннолетнем студенте

Фамилия, Имя: _____

У Дата рождения: _____

лица и номер дома: _____

Индекс Город: _____

телефон _____ (добровольная информация)



**Kreis
Steinburg**
Der Landrat

3) Информация о возмещении затрат

Банковские реквизиты (институт): _____

IBAN: _____

Владелец счета: _____

4) Заполняется школой.

Der/Die Schüler/in besucht aktuell unsere Schule.

Die o.a. Angaben werden
bezogen auf den Schulbesuch
bestätigt.

Ort, Schulstempel und Unterschrift

Настоящим я подтверждаю, что не подавал заявку на получение каких-либо дополнительных скидок на школьный билет в Германии.

Дата, подпись заявителя/родителей

Пожалуйста, отправьте заполненное заявление по следующему адресу:

Kreis Steinburg
Der Landrat
Amt für Kreisentwicklung
Abteilung ÖPNV
Viktoriastr. 16-18
25524 Itzehoe

Или по электронной почте:

oepnv@steinburg.de



**Kreis
Steinburg**
Der Landrat