

Kostennachweis für Leistungen gemäß § 28 Abs. 2 SGB II

- eintägiger Ausflug** der Schule /Kindertageseinrichtung
- mehrtägige Klassenfahrt/ mehrtägige Fahrt** einer Kindertageseinrichtung

Persönliche Daten zur Person

Name, Vorname des Elternteils		Geburtsdatum	
Anschrift		BG.Nr.:	Telefonnr. für evtl. Rückfragen
Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
Ich besuche bzw. das Kind besucht <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> eine allgemein-/berufsbildende Schule		Name und Anschrift der Schule/ Einrichtung	
Datum, an dem der Ausflug stattfinden wird/ stattgefunden hat		Zeitraum der mehrtägigen Fahrt	
Reiseziel		Kosten ohne Taschengeld	

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind und entbinde die Jobcenter Wuppertal AöR von der Schweigepflicht gegenüber der Schule/ der Kindertageseinrichtung, dass die oben genannte Person Leistungen nach dem SGB II erhält und deswegen Anspruch auf Übernahme der Kosten für den (Schul-)Ausflug/ die mehrtägige (Klassen-)Fahrt hat.

Wuppertal, den _____

Datum

Unterschrift
des*der Leistungsberechtigten

Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreters*in des*der Leistungsberechtigten

Bestätigung der Kindertageseinrichtung/der Schule

Es wird bestätigt, dass das Kind/ der*die Schüler*in an dem/ der oben genannten

- gemeinsamen Ausflug mehrtägigen Fahrt teilnehmen wird teilgenommen hat

Des Weiteren bestätigt die Schule, dass es sich um eine Schulfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen handelt.

Im Reisepreis enthalten sind ausschließlich die notwendigen Kosten für Hin- und Rückreise, ggf. Unterkunft, Verpflegung, Eintrittspreise und zusätzliche Fahrtkosten für gemeinsam durchgeführte Ausflüge, sowie Kosten für die Anmietung von erforderlichen Ausrüstungsgegenständen. Im Reisepreis nicht enthalten sind Barbeträge (Taschengeld) zur freien und persönlichen Verfügung des Kindes/ des*der Schülers*in.

Die bewilligten Sozialleistungen zur Deckung der Reisekosten sind zu überweisen auf das Konto der Schule/ der Kindertagesstätte:

Fälligkeit der Zahlung zum: _____, ggf. Anzahlung i.H.v. _____ fällig zum: _____

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Name des*der Kontoinhabers*in für den Fall einer Vorleistung¹⁾

¹⁾ Bitte fügen Sie entsprechende Belege (z.B. Fahrkarten, Eintrittskarten – ggf. Kopien bei Sammelkarten) bei

Für den Fall der Nichtteilnahme an dem Tagesausflug/ der Klassenfahrt werden überwiesene Sozialleistungen erstattet. Die einzelfallbezogenen Überweisungsmerkmale sind bei der leistungsgewährenden Dienststelle zu erfragen.

Ort/Datum

Stempel der Kindertageseinrichtung/Schule

Unterschrift der verantwortlichen Betreuungsperson/ des*der Lehrers*in