

Name der Erziehungsberechtigten/Eltern
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon

Name der Schule
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

**Selbsterklärung der Erziehungsberechtigten/Eltern gemäß § 5 Abs. 1 der Verordnung zu Vergünstigungen bei Schulfahrten (GVBl. LSA 2006, S. 66)
Antrag auf Kostenübernahme im Falle der Teilnahme des dritten und jedes weiteren Kindes an Schulfahrten**

Name, Vorname meines/unseres Kindes
Termin der Schulfahrt (Datum)
Ziel der Schulfahrt (Ort)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<p>Ich/wir erkläre/n, dass</p> <p><input type="checkbox"/> ich/wir für drei oder mehr Kinder einen Anspruch nach dem Bundeskindergeldgesetz habe/n und die Kinder in meinem/unserem Haushalt leben.</p> <p><input type="checkbox"/> zwei Kinder älter sind als das oben genannte Kind.</p> <p><input type="checkbox"/> für das oben genannte Kind kein Sozialgeld (SGB II, § 28) bezogen wird.</p> <p><input type="checkbox"/> für das oben genannte Kind in den letzten zwei Jahren keine einmaligen Leistungen der Sozialhilfe (SGB II) bewilligt wurden.</p> <p><input type="checkbox"/> für das oben genannte Kind kein Anspruch auf Sozialgeld (SGB II)/Sozialhilfe (SGB XII) besteht.</p> <p><input type="checkbox"/> für das oben genannte Kind kein Anspruch auf Kindergeldzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz besteht.</p> <p><input type="checkbox"/> für das oben genannte Kind kein Anspruch auf Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz besteht.</p> <p><input type="checkbox"/> für das oben genannte Kind kein Anspruch auf Förderung der Klassenfahrt nach dem Bildungs- und Teilhabepaket besteht.</p>
--

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder:
(einschließlich an der Schulfahrt teilnehmendes Kind)

Name, Vorname	Geburtsdatum

Mir/uns ist bekannt, dass Leistungen, die ich/wir durch unrichtige und unvollständige Angaben oder durch arglistige Täuschung, Drohung, Bestechung erwirkt habe/n zurückzuzahlen sind. Darüber hinaus handelt es sich hierbei um eine Straftat, die verfolgt wird. Die Prüfung der Angaben der Selbsterklärung durch den Leistungserbringer oder von diesem Beauftragten bleibt vorbehalten.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/Eltern