

Absender:

Regionales Landesamt
für Schule und Bildung Lüneburg
Fachbereich Finanzen
Postfach 21 20
21311 Lüneburg

**Gesamtnachweis zur Finanzhilfe
zur Förderung der Schulgeldfreiheit in den Bildungsgängen
Berufsfachschule – Sozialpädagogische Assistentin/Sozialpädagogischer Assis-
tent -, Fachschule – Sozialpädagogik -, Berufsfachschule – Pflegeassistenz -,
Fachschule – Heilerziehungspflege – und Fachschule – Heilpädagogik –
(§ 151 a Abs. 1 NSchG)**

Schule: _____

Bildungsgang: _____

Gesamtausbildungsdauer: _____

Klasse: _____

Aktenzeichen: _____

Hiermit bestätige ich, dass im Ausbildungszeitraum vom _____ bis _____ mit den im Anhang aufgeführten Schülerinnen und Schülern in den dort angegebenen Monaten ein Ausbildungsverhältnis mindestens für einen Tag des Monats bestanden hat und kein Anspruch auf Erstattung des Schulgeldes von anderer Seite besteht.

Aus dem Anhang ergibt sich eine zu erwartende Finanzhilfe in Höhe von	€
Die je Schüler/in in einem Ausbildungsjahr erhobenen Kopier- und Materialkosten haben einen Betrag in Höhe von 60 € überstiegen, <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar um (ggfs. gesonderte Angabe pro Ausbildungsjahr als Anlage) _____ € (auf vollen Eurobetrag abgerundet) x ____ Anzahl der SuS =	€
Bisher ausgezahlte Beträge (Abschläge) für den o.g. Ausbildungszeitraum	€
Daraus ergibt sich ein Restbetrag / Erstattungsbetrag in Höhe von	€

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Schulträgers