

An das
Niedersächsische Landesamt
für Soziales, Jugend und Familie
– Außenstelle Lüneburg –
Auf der Hude 2
21339 Lüneburg

Aktenzeichen (bitte ergänzen):

4 SL 3 – 43580/2 - _____ - _____

Antrag auf Gewährung eines staatlichen Zuschusses
nach Nummer 2.2 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Ausbildung in der Altenpflege

Achtung: Je Altenpflegeschule und je Förderhalbjahr ist ein separater Antrag erforderlich!

Der Antrag ist (spätestens zwei Monate) nach Ablauf des Förderhalbjahres zu stellen!

1. Antragsteller/Schulträger:	
Name	
Anschrift	
Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner (Name, Tel.-Nr., E-Mail-Adresse)	
Zuwendungsempfänger (Kontoinhaber, Bankverbindung)	

2. Altenpflegeschule, für die die Förderung beantragt wird:	
Name	
Anschrift	

3. Höhe des beantragten Zuschusses:	
Förderzeitraum (im Förderhalbjahr 1. 8. bis 31. 1. bzw. im Förderhalbjahr 1. 2. bis 31. 7.)	
Anzahl der bestehenden Schulverträge	
Gesamt (Schulverträge × maximal 100 EUR × Anzahl der Monate)	EUR

Dem Antrag ist die Anlage „Bestätigung der Schülerinnen oder Schüler über die anhaltende Dauer des Schulverhältnisses im Förderzeitraum“ beigefügt.	
---	--

4. Höhe des monatlichen Schulgeldes an der Schule:			
Schuljahr 2008/2009	Schuljahr 2009/2010	Schuljahr 2010/2011	lfd. Schuljahr

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage zum Antrag der Altenpflegeschule _____ vom _____
auf Gewährung eines staatlichen Zuschusses nach Nummer 2.2 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Ausbildung in der Altenpflege

Bestätigung der Schülerinnen oder Schüler über die anhaltende Dauer des Schulverhältnisses*) im Förderzeitraum
vom _____ bis _____

Lfd. Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	Zahlung des Schulgeldes durch**)	Höhe des monatlichen Schulgeldes	Unterschrift der Schülerin oder des Schülers
1						bitte wählen/ eintragen		
2						bitte wählen/ eintragen		
3						bitte wählen/ eintragen		
4						bitte wählen/ eintragen		
5						bitte wählen/ eintragen		
6						bitte wählen/ eintragen		
7						bitte wählen/ eintragen		
8						bitte wählen/ eintragen		
9						bitte wählen/ eintragen		
10						bitte wählen/ eintragen		
11						bitte wählen/ eintragen		
12						bitte wählen/ eintragen		
13						bitte wählen/ eintragen		
14						bitte wählen/ eintragen		
15						bitte wählen/ eintragen		
16						bitte wählen/ eintragen		
17						bitte wählen/ eintragen		
18						bitte wählen/ eintragen		
19						bitte wählen/ eintragen		
20						bitte wählen/ eintragen		
21						bitte wählen/ eintragen		
22						bitte wählen/ eintragen		
23						bitte wählen/ eintragen		
23						bitte wählen/ eintragen		
25						bitte wählen/ eintragen		

*) Die Zuwendung wird nur gewährt, wenn das Schulverhältnis mindestens seit sechs Monaten besteht (Wartezeit) und nicht unterbrochen ist oder ruht.

***) Z. B. Schülerin oder Schüler, Ausbildungseinrichtung, Träger der Einrichtung, Arbeitsagentur.