(Träger der Ersatzschule, Anschrift, Telefon)

(Schulnummer)

Regionales Landesamt

für Schule und Bildung

Lüneburg

Postfach 21 20

21311 Lüneburg Bearbeitet von

Ihr Zeichen Mein Zeichen Telefon Datum

**LG 1 F.** **- 81104**             

**Finanzhilfe für Schulen in freier Trägerschaft nach §§ 149 ff. Nds. Schulgesetz;**

**Antrag auf Festsetzung und Gewährung der Finanzhilfe für das Schuljahr 20****/20**

Status der Schule:

anerkannte Ersatzschule  Ersatzschule von besonderer päd. Bedeutung

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule | Schulform, Fachrichtung (ggf. gesondertes Blatt) |
| Genehmigung als Ersatzschule vom | durch (Schulbehörde) |

Bankleitzahl:       Kto.-Nr.:       Bank (Kurzform):

IBAN: DE

BIC.:

(Bankverbindung)

**Erhaltene Abschläge im abzurechnenden Schuljahr**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monat** | **Betrag in Euro** | **Monat** | **Betrag in Euro** |
| August |  | Februar |  |
| September |  | März |  |
| Oktober |  | April |  |
| November |  | Mai |  |
| Dezember |  | Juni |  |
| Januar |  | Juli |  |
|  |  | **Gesamt**: | 0,00 € |

**Anlagen** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anlage 1 - Angaben zur Berechnung des Grundbetrages (**nur Nr. 1 und 2 vom Träger auszufüllen**)

Anlage 1a - Erhöhung des Schülerbetrages für Schülerinnen und Schüler nach § 150 Abs. 7 NSchG

Anlage 3 - Nachweis der Lehrkräfte und der Beiträge zur sozialen Sicherung (einschließlich Meldung der ggf. ausgeschiedenen, längerfristig erkrankten, beurlaubten, in Altersteilzeit (Arbeits- und Freistellungsphase) oder Elternzeit befindlichen Lehrkräfte)

Anlage 3a Berechnung Sonderbeitrag (z.B. Sanierungsgeld, Finanzierungsbeitrag, Angleichungsbeitrag, Stärkungsbeitrag) (Nachweise sind für beide Kalenderjahre beizufügen)

Anlage 3b - Personalveränderungen

Anlage 3c - Honorarkräfte

Anlage 4 - Nachweis der Beamtinnen / Beamten, die unter **Fortzahlung** der Bezüge zum Dienst an der Ersatzschule beurlaubt sind / waren **inklusive Lehrkräfte in Altersteilzeit**

Anlage 5 - Nachweis der Beamtinnen / Beamten, die unter **Wegfall** der Bezüge zum Dienst an der Ersatzschule beurlaubt sind / waren

Anlage 6 - Nachweis der gezahlten Stellenzulagen (nur Förderschulen)

Anlage 7 - Beiträge an Versorgungskassen

Anlage 8 - Differenzversorgung

Anlage 9 - Geringfügig Beschäftigte

Anlage 10a - Nachweis der Beihilfeaufwendungen, Krankheitsfall

Anlage 10b - Nachweis der Beihilfeaufwendungen, Pflegefall

Anlage - Erklärung zur Kurzarbeit

**Ich / wir bestätige(n), dass sämtliche Angaben zutreffend und vollständig sind.**

(Ort, Datum) (Unterschrift(en) des/der Verantwortlichen beim Schulträger)