(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)