(Träger der Ersatzschule(n), Anschrift, Telefon)

Regionales Landesamt

für Schule und Bildung

Lüneburg

Postfach 21 20

21311 Lüneburg

 Bearbeitet von

Ihr Zeichen Mein Zeichen Tel. Datum

**LG 1 F.** **- 81104**

**Erstattung der persönlichen Kosten für Lehrkräfte an Ersatzschulen in kirchlicher Trägerschaft, die aus öffentlichen Schulen hervorgegangen sind nach §§ 154 ff. Nds. Schulgesetz (NSchG); Antrag auf Abschlagszahlungen**

Hiermit beantrage ich die Gewährung von monatlichen Abschlagszahlungen auf die zu erwartende Personalkostenerstattung des Schuljahres **20****/20** in Höhe von



des Umfangs der Erstattung des zuletzt abgerechneten Schuljahres und Überweisung auf das nachstehende Konto.

Außerdem beantrage ich einen Abschlag auf den zu erwartenden Sachkostenzuschuss:

 ja [ ]  nein [ ]

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

IBAN: DE

BIC:

Es wird ausdrücklich versichert, dass die schulischen und sonstigen Voraussetzungen für die Gewährung der Personalkostenerstattung (§§ 154 ff. NSchG) weiterhin vorliegen.

Der Umfang der Personalkosten im Schuljahr 20 /20

Jede wesentliche Änderung in den der Berechnung der Abschlagszahlungen zugrunde liegenden Angaben werde ich umgehend nachmelden.

Soweit nach dem Ergebnis der aktuellen Abrechnung eine Erhöhung der monatlichen Abschlagszahlungen möglich ist,

[ ]  bitte ich um automatische Anpassung. [ ]  sollen die Abschläge in unveränderter Höhe gezahlt werden.

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