



## Rückantwort

Schleswig-Holsteinisches Institut  
für berufliche Bildung – SHIBB -  
- SG 20 / RiLi -  
Sophienblatt 50a  
24114 Kiel

## Antrag auf Gewährung von Zuschüssen nach der „Richtlinie über die Gewährung von Zuschüssen zu den Kosten der Unterbringung bei notwendiger auswärtiger Unterkunft für Schülerinnen und Schüler beruflicher Schulen“

### Angaben zur/zum Auszubildenden (Antragstellerin/Antragsteller)

|  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| Auszubildende*r                        | Vorname                           | Nachname  |
| Geburtsdatum                           |                                   |   |
| Geschlecht                             | männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> |
| Straße / Hausnummer                    |                                   |   |
| Postleitzahl / Ort                     |                                   |   |
| Telefonnummer                          |                                   |   |
| E-Mail-Adresse                         |                                   |   |
| Bankverbindung<br>(IBAN, Geldinstitut) |                                   |   |

### Angaben zum Ausbildungsverhältnis

|                                       |  |      |  |
|---------------------------------------|--|------|--|
| Beginn der Ausbildung                 |  | Ende |  |
| Ausbildungsbetrieb<br>(Name, Adresse) |  |      |  |
| Ausbildungsberuf                      |  |      |  |

### Angaben zum Blockschulbesuch (im Jahr 2021 durchgeführte und anstehende Termine)

|  |  |      |  |
|--|--|------|--|
| Beginn des berufsschulischen<br>Ausbildungsblocks 1 (AB1)  |  | Ende |  |
| Beginn des berufsschulischen<br>Ausbildungsblocks 2 (AB 2) |  | Ende |  |
| Beginn des berufsschulischen<br>Ausbildungsblocks 3 (AB 3) |  | Ende |  |
| Berufliche Schule / RBZ<br>(Name, Adresse)                 |  |      |  |

**Angaben zur auswärtigen Unterbringung**  
(im Jahr 2021 durchgeführte und anstehende Termine)

|  |  |      |  |
|--|--|------|--|
| Dauer der auswärtigen Unterbringung zu AB1                         |  | Ende |  |
| Vermieter*in<br>-Pension, Motel, Internat o.ä.-<br>(Name, Adresse) |  |      |  |
| Dauer der auswärtigen Unterbringung zu AB 2                        |  | Ende |  |
| Vermieter*in<br>-Pension, Motel, Internat o.ä.-<br>(Name, Adresse) |  |      |  |
| Dauer der auswärtigen Unterbringung zu AB 3                        |  | Ende |  |
| Vermieter*in<br>-Pension, Motel, Internat o.ä.-<br>(Name, Adresse) |  |      |  |
| Unterbringungskosten (insgesamt)                                   |  |      |  |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung des Antrages erforderlichen Sachverhalte bei den zuständigen Stellen überprüft, elektronisch erfasst, bearbeitet und gespeichert werden.

Die Antragstellung beinhaltet das Einverständnis, dass alle im Zusammenhang mit der Förderung bekannt gewordenen Daten von der Bewilligungsbehörde oder der von ihr beauftragten Stelle auf Datenträger gespeichert und von ihnen oder in ihrem Auftrag von wissenschaftlichen Einrichtungen für Zwecke der Statistik und der Erfolgskontrolle für die Wirksamkeit der Förderrichtlinie ausgewertet, an den Schleswig-Holsteinischen Landtag und an Einrichtungen des Landes, des Bundes und der Europäischen Union weitergeleitet und Auswertungsergebnisse veröffentlicht werden.

Die Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO – EU 2016/679) vom 27. April 2016 werden eingehalten. Generierte personenbezogene Daten werden ordnungskonform erfasst, gespeichert und verarbeitet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers  
(bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)

**Folgende Anlagen sind vorzulegen bzw. können nachgereicht werden:**

|                  |  | liegt bei                | wird nachgereicht        |
|------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Anlage 1:</b> | Einladung der beruflichen Schule zum Schulblock  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Anlage 2:</b> | Bestätigung des Ausbildungsbetriebes über das Bestehen eines Ausbildungsverhältnisses (ggf. Kopie des Ausbildungsvertrags) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Anlage 3:</b> | Nachweis/e über tatsächlich entstandene Unterbringungskosten   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |