Stadt Herzogenaurach
Finanzverwaltung
Marktplatz 11
91074 Herzogenaurach

Tel.-Nr.: (0 91 32) 9 01 – 1 44
Fax-Nr.: (0 91 32) 9 01 – 1 49
E-Mail: kaemmerei@herzogenaurach.de

Eingangsstempel

Antrag auf Leistungen für das „Sozialticket“

Antragstellerin/Antragsteller: Name und Vorname	**Tel.-Nr. für Rückfragen** (freiwillige Angabe)	
Adresse		
Geldinstitut/Bankverbindung	**Bankleitzahl**	**Konto-Nr.**
IBAN		**BIC**
Alternativ nur bei persönlicher Vorsprache:		☐ **Auszahlung in Bargeld**

Anspruchsgrundlage:

☐ Grundsicherung SGB II (Bürgergeld)

☐ Grundsicherung / Sozialhilfe SGB XII

☐ Wohngeld

☐ Zuschuss Kinderbetreuung nach SGB VIII (wirtschaftliche Jugendhilfe)

☐ Asylbewerberleistungsgesetz

Bewilligungsbescheid vom _____ . _____ . _____	**gültig von** _____ . _____ . _____	**gültig bis** _____ . _____ . _____

Bitte den Bescheid und die Fahrkarte/n beifügen !!!

Folgende Nachweise lege ich vor bzw. habe ich in Kopie beigefügt:

☐ ____Fahrkarten (Für personenbezogene Fahrkarten des VGN wird ein Zuschuss gewährt. Der Zuschuss beträgt bei der Monatskarte 10,00 EUR, bei der Jahreskarte und dem Deutschlandticket mtl. 8,00 EUR. Abgelaufene und nicht personenbezogene Karten können nicht gefördert werden)

☐ Bescheid Grundsicherung nach dem SGB II

☐ Bescheid Grundsicherung / Sozialhilfe SGB XII

☐ Bescheid über Wohngeld / Lastenzuschuss nach dem WoGG

☐ Bescheid über Zuschuss zur Kinderbetreuung nach dem SGB VIII

☐ Bescheid über die Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Ich versichere, dass die Fahrkarte von mir gekauft und auch genutzt wird und von anderer Seite keine Erstattung erfolgt bzw. erfolgte.

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben können!

Datum	**Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller**

Die erhobenen Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.