

Absender:

Regionales Landesamt  
für Schule und Bildung Lüneburg  
Fachbereich Finanzen  
Postfach 21 20  
21311 Lüneburg

**Gesamtnachweis zur Finanzhilfe zur Förderung der  
Schulgeldfreiheit in sozialpädagogischen Ausbildungsgängen  
sowie der Pflegeassistenz (§ 151 a Abs. 1 NSchG)**

**Schule:** \_\_\_\_\_

**Bildungsgang:** \_\_\_\_\_

**Gesamtausbildungsdauer:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass im Ausbildungszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit den im Anhang aufgeführten Schülerinnen und Schüler in den dort angegebenen Monaten ein Ausbildungsverhältnis mindestens für einen Tag des Monats bestanden hat und kein Anspruch auf Erstattung des Schulgeldes von anderer Seite besteht.

Aus dem <b>Anhang</b> ergibt sich eine zu erwartende Finanzhilfe in Höhe von	€
Die je Schüler/in in einem Ausbildungsjahr erhobenen Kopier- und Materialkosten haben einen Betrag in Höhe von 60 € überstiegen, <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar um (ggfs. gesonderte Angabe pro Ausbildungsjahr als Anlage) _____ € (auf vollen Eurobetrag abgerundet) x ____ Anzahl der SuS =	€
Bisher ausgezahlte Beträge (Abschläge) für den o.g. Ausbildungszeitraum	€
Daraus ergibt sich ein Restbetrag / Erstattungsbetrag in Höhe von	€

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Schulträgers