

Landesinstitut für Schulqualität und
Lehrerbildung Sachsen-Anhalt (LISA)
Pädagogische Arbeitsstelle
Riebeckplatz 9
06110 Halle (Saale)

Posteingangsstempel (LISA)

Schuljahr

20____/____

(Bitte beachten Sie die Antragsfrist)

Antrag auf Kostenerstattung für Arbeits- und Verbrauchsmaterial

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1. Grundsätzliche Angaben	
Name, Vorname der Praxismentorin/des Praxismentors	Telefon ¹
Name und Anschrift des Praxislernortes	
2. Bestätigung der Notwendigkeit von Arbeits- und Verbrauchsmaterial	
Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an und begründen Sie:	
<input type="checkbox"/> Für die Durchführung der Praxislerntage benötigt die Schülerin/der Schüler zwingend entsprechendes Arbeits- und Verbrauchsmaterial . Bitte nennen Sie die benötigten Arbeits- und Verbrauchsmaterialien und begründen Sie deren Notwendigkeit kurz.	
<input type="checkbox"/> Die für die Schülerin/den Schüler benötigten Arbeits- und Verbrauchsmaterialien können nicht vom Praxislernort vorgehalten werden. Bitte begründen Sie den Sachverhalt kurz.	

¹ Notwendig für eventuelle Rückfragen.

3. Einzureichende Anlagen

Folgende Anlagen sind beigefügt:

- Übersicht der Kostenaufwendung mit jeweils **zwei Vergleichsangeboten pro Originalbeleg (Anlage 1)**
- Bestätigung der Schule über die Wahl des Praxislernortes (**Anlage 2**)

4. Rückerstattung der Kosten

Die Erstattung gemäß Nummer 6.3.3 RdErl. des MB vom 2.7.2020 erfolgt auf folgendes **Geschäftskonto:**

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

IBAN

D E

Erklärung und Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Daten

- Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, die Grundlagen für die Kostenerstattung sind.

Für die geltend gemachten Aufwendungen gilt:

- Der Grundsatz der Wirtschaftlichkeit wurde beachtet.
- Es wurde bisher keine Rückerstattung für diese Aufwendungen beantragt.
- Es erfolgte für diese Aufwendungen keine Kostenübernahme durch Dritte (z.B. Kammern etc.).

Die erforderlichen Belege über die entstandenen Aufwendungen sind beigefügt.

Die im Rahmen des Verfahrens erhobenen personenbezogenen Daten dürfen gem. § 84a Abs. 1 SchulG LSA durch das Landesinstitut für Schulqualität und Lehrerbildung Sachsen-Anhalt und das Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt für die Dauer der Maßnahme gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum	Unterschrift der Praxismentorin/des Praxismentors
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nur durch die Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“ auszufüllen.

Sachlich richtig

Datum / Unterschrift

Anlage 1



Übersicht der Kostenaufwendungen

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Antragsdatum	Name, Vorname der Praxismentorin/des Praxismentors	Name des Praxislernortes
--------------	--	--------------------------

Allgemeine Hinweise:

- Der Praxislernort kann für notwendige schülerbezogene Ausgaben im Schulhalbjahr **bis zu 10 Euro** je Schülerin und Schüler, **maximal** jedoch die **tatsächlichen Kosten**, beantragen.
- Erstattungsfähig ist Arbeits- und Verbrauchsmaterial lediglich, wenn:
 - dieses **explizit** für die Schülerin/den Schüler **zwingend** angeschafft werden musste und **nicht** vom **Praxislernort vorgehalten** werden kann.
 - dieses **nicht** durch **andere Dritte** bereits **vollständig abgegolten** wurde oder **noch abzugelten** ist.
 - dessen **Originalbelege** und mit **je zwei Vergleichsangeboten** eingereicht wird.

Falls Sie für die **Anschaffung** von **Arbeits- und Verbrauchsmaterial** für Schülerinnen und Schüler **Zuwendungen oder Teilerstattungen Dritter** bekommen haben, notieren Sie deren **Art, Herkunft und Höhe** bitte im Feld „**Bemerkungen**“. Diese werden entsprechend verrechnet.

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	Art des Arbeits- und Verbrauchsmaterials	Belegdatum	Betrag (brutto) Euro, Cent	Bemerkungen
Gesamtbetrag (brutto)				

Nur durch die Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“ auszufüllen.

Rechnerisch richtig	Zu erstattender Betrag: €	Begründung:
Datum / Unterschrift		

Anlage 2



Bestätigung der Schule über die Wahl des Praxislernortes

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Die

(Name der Schule)

bestätigt hiermit, dass

(Name der Schülerin/des Schülers)

im ____ . Schulhalbjahr des Schuljahres 20____ / ____ den Praxislernort

(Name und Anschrift des Praxislernortes)

für die Durchführung der Praxislerntage gewählt hat.

Von der verantwortlichen Lehrkraft auszufüllen!

Datum und Unterschrift der Lehrkraft	Schulstempel