



SAMTGEMEINDE SCHARNEBECK

DER SAMTGEMEINDEBÜRGERMEISTER

Samtgemeinde Scharnebeck · Postfach 1162 · 21377 Scharnebeck



Antrag einer Mitnahmeberechtigung für den kommunalen Fahrdienst der Samtgemeinde Scharnebeck

Persönliche Daten

Familienname:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Ich gehöre zu folgendem Personenkreis:

- Ich bin aufgrund meines körperlichen, geistigen oder seelischen Zustands auf die Hilfe anderer angewiesen (Nachweis liegt bei).
- Mein Einkommen (Einkommensnachweise liegen dem Antrag bei) ist nicht höher als das Vierfache/Fünffache (Alleinstehend) des Regelsatzes der Sozialhilfe (der Regelsatz liegt derzeit bei 424,- € für Alleinstehende/382,- € für Bedarfsgemeinschaften).
- Ich beziehe Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz.

Mir ist bekannt, dass ich eine Veränderung meiner persönlichen Verhältnisse, die ggf. zu einer Neubewertung der Mitnahmeberechtigung führen, umgehend vor Antritt der nächsten Fahrt der Samtgemeinde Scharnebeck anzeigen muss.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Konten der Samtgemeindekasse: Sparkasse Lüneburg
Raiffeisenbank eG
Volksbank Lüneburger Heide eG
Besuchszeiten: Montag - Freitag: 8.00 - 12.00 Uhr
Telefax: (041 36) 9 07 - 35

IBAN DE36 2405 0110 0011 0009 99 BIC NOLADE21L BG
IBAN DE14 2306 3129 0000 1248 85 BIC GENODEF1RLB
IBAN DE21 2406 0300 3300 3009 00 BIC GENODEF1NBU
Donnerstag: 14.00 - 18.00 Uhr (und nach Vereinbarung)
Email: rathaus@scharnebeck.de E-Post: rathaus@scharnebeck.epost.de