

**Rückerstattung der Transportkosten für sonderpädagogische Massnahmen gemäss der
Verordnung vom 8. Mai 2013 über die sonderpädagogischen Massnahmen¹⁾**

Kind oder Jugendliche/r:

Name/Vorname Geb.datum

Gesetzl. Vertretung des Kindes oder der/des Jugendlichen:

Name/Vorname

Strasse, PLZ, Ort

Bank- / Postverbindung:

Postkonto Nr. - -

IBAN

Öffentliche Verkehrsmittel

Reisestrecke	Reisezweck	Zeitraum ²⁾	Art der Billette/ Abonnemente	Anzahl	Billet- Preis	Betrag
von						
bis						
von						
bis						
von						
bis						

Privatfahrzeug

Reisestrecke	Reisezweck	Zeitraum ²⁾	Anzahl Fahrten	km pro Fahrt ³⁾	Ansatz pro km	Betrag
von					0.45	
bis					0.45	
von					0.45	
bis					0.45	

Bitte Belege (Kopien) beilegen

Gesamttotal

Bemerkungen

Ort/Datum Unterschrift:

¹⁾ Sonderpädagogikverordnung, SPMV; BSG 432.281

²⁾ Bitte die einzelnen Daten separat aufführen (Rückseite oder Zusatzblatt verwenden)

³⁾ Angabe für die Hin- und Rückfahrt. Diese darf die Anzahl bewilligter Kilometer nicht überschreiten.

