

Ministerium für Bildung und Kultur  
Referat C 5 – Berufliche Schulen  
Trierer Straße 33  
66111 Saarbrücken

**C 5 - P**

## Antrag auf Kostenübernahme persönlicher Schutzausrüstung - Sicherheitsschuhe -

Stammschule:	
Arbeitsbereich:	
Dienstbezeichnung:	
Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	

Nach den Vorgaben der Gefährdungsbeurteilung vom  beantrage ich unter Einreichung der beigefügten Originalrechnung die Übernahme der tatsächlichen Kosten für einen Sicherheitsschuh mittlerer Art und Güte.

Bitte ankreuzen	Schutzklasse/Bauform	maximaler Erstattungsbetrag
<input type="checkbox"/>	S 1, S 1 P, geschlossener branchenüblicher Arbeitsschuh mit rutschfester Sohle	67,- €
<input type="checkbox"/>	S 2	70,- €
<input type="checkbox"/>	S 3	80,- €

IBAN	
------	--

Der Antrag auf Kostenübernahme ist innerhalb einer Ausschlussfrist von 6 Monaten nach Rechnungsdatum bei der Schulleitung einzureichen.

	, den		
Ort		Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

	, den		
Ort		Datum	Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

sachlich und rechnerisch richtig

Datum	Referat C 5