

## Antragsformular Zuschuss gemäß Art. 45 Abs. 2 BaySchFG 2025

An

Staatsministerium für Unterricht und Kultus

- Sachgebiet Personal und Finanzen VI-2 der Abteilung VI -

80327 München

**Schulträger:**

**Name der Schule oder Schulnummer:**

---

---

---

---

---

---

### A. Antrag auf staatliche Leistungen gemäß 45 Abs. 2 BaySchFG im Jahr 2025

- ☒ Der Schulträger beantragt im Jahr 2025 für den notwendigen Personal- und Sachaufwand staatliche Leistungen gemäß Art. 45 Abs. 2 BaySchFG.

### B. Wirtschaftliche und rechtliche Stellung der Lehrkräfte

- ☒ Der Schulträger versichert, dass die wirtschaftliche und rechtliche Stellung der Lehrkräfte gesichert ist (vgl. Art. 97 BayEUG).

### C. Gemeinnützigkeit

Der oben genannte Schulträger wirkt auf gemeinnütziger Grundlage im Sinne von Art. 29 Abs. 2 Satz 1 BaySchFG.

- ☐ Eine Ablichtung des für das Jahr 2025 gültigen (**vollständigen!**) Bescheides des Finanzamts über die (vorläufige) Anerkennung der Gemeinnützigkeit liegt bei. Ein Verfahren zur Aberkennung der Gemeinnützigkeit ist weder eingeleitet noch zu erwarten.

- ☐ Die Schule wird von einer Körperschaft des öffentlichen Rechts oder von einer kirchlichen Stiftung des öffentlichen Rechts betrieben. Eine Anerkennung der Gemeinnützigkeit durch das Finanzamt ist nicht erforderlich/möglich.

### D. Erklärung zur Kenntnis der strafrechtlichen Bestimmungen

In Kenntnis der strafrechtlichen Bedeutung unvollständiger oder falscher Angaben wird versichert, dass

- die staatlichen Leistungen ausschließlich für die Aufrechterhaltung des Schulbetriebs der oben genannte Schule verwendet werden/wurden
- die in den Bescheiden des Vorjahres enthaltenen und für das aktuelle Jahr geltenden Bedingungen, Auflagen, Vorgaben und Nebenbestimmungen eingehalten werden/wurden.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die staatlichen Leistungen bei zweckwidriger Verwendung oder Wegfall der Anerkennung der Gemeinnützigkeit der Rückforderung und Verzinsung unterliegen.

### E. Bankverbindung und Kontakt

<b>Bankverbindung:</b>	<b>Ansprechpartner/-in für Rückfragen:</b>
<input type="checkbox"/> Unverändert	Name: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Neu	Telefon: <input type="text"/>
IBAN: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>

### F. Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift des Schulträgers