

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Antragsteller/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter/ gesetzliche Vertreterin)		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)		
Telefonnummer		
Bankverbindung		
Name der Bank	Bankleitzahl	Kontonummer
Angaben zur Person, die Leistungen für Bildung und Teilhabe benötigt:		
Bitte beachten: Für jede Person, die Leistungen benötigt, ist ein gesonderter Antrag auszufüllen!		
Name, Vorname des Kindes/ des Schülers/ der Schülerin	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Besucht wird <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung (z. B. Kindergarten, Hort, Krippe)		
(Name und Anschrift der Schule/ Einrichtung)		
Ich beziehe/ mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen:		
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II/ Sozialgeld (Sozialgesetzbuch Zweites Buch - SGB II)		
<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch - SGB XII)		
<input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch - SGB XII)		
<input type="checkbox"/> Wohngeld		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag		
<input type="checkbox"/> _____		
Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei!		
<input type="checkbox"/> Ich beziehe/ mein Kind bezieht zur Zeit keine der vorgenannten Sozialleistungen.		
Beantragt werden Leistungen		
<input type="checkbox"/> für eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertageseinrichtung		
Bitte reichen Sie den von der Schule/ Kindertageseinrichtung ausgefüllten Vordruck (Anlage 1) Bestätigung zum Antrag auf Übernahme der Kosten für Klassenfahrten/ Ausflüge ein.		
<input type="checkbox"/> für mehrtägige Klassenfahrten/ Fahrten mit der Gruppe der Kindertageseinrichtung		
Bitte reichen Sie den von der Schule/ Kindertageseinrichtung ausgefüllten Vordruck (Anlage 1) Bestätigung zum Antrag auf Übernahme von Kosten für Klassenfahrten/ Ausflüge ein.		
<input type="checkbox"/> für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf		
Empfänger/innen von laufenden Leistungen nach dem SGB II und SGB XII erhalten die Leistung für Schulbedarf ohne Antrag. Empfänger/innen von Wohngeld und Kinderzuschlag müssen die Leistung für Schulbedarf beantragen.		
<input type="checkbox"/> für Schülerbeförderungskosten		
Bitte machen Sie weitere Angaben auf dem Vordruck (Anlage 2) Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten und lassen Sie die Angaben von der Schule bestätigen.		

für eine ergänzende **angemessene Lernförderung**

Das Jugendamt erbringt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe Leistungen ja nein
(§ 35a Aechtes Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII).

Bitte reichen Sie den von der Lehrkraft ausgefüllten Vordruck (Anlage 3) Bestätigung der Schule über den Bedarf an außerschulischer Lernförderung ein.

für gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Das Kind/ der Schüler /die Schülerin **nimmt** am gemeinschaftlichen Mittagessen **teil**:

an allen Schultagen bzw. Öffnungstagen der Einrichtung.

an durchschnittlich _____ Tagen im Monat.

Die Kosten werden abgerechnet:

nach Rechnungsstellung mit _____ Euro je tatsächlich eingenommenem Mittagessen.

monatlich (pauschal) mit _____ Euro.

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Beantragt wird für den Zeitraum vom _____ bis _____ die Übernahme

von Vereinsmitgliedsbeiträgen im Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit.

von Gebühren für den Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht) und Kosten für vergleichbare Aktivitäten im Bereich Kultur (z.B. Kurs bei der Volkshochschule).

der Kosten von Freizeiten.

Höhe der Kosten: _____ Euro im Monat Quartal Halbjahr Jahr

Die Kosten werden fällig am: _____

Kosten sind bereits bezahlt ja in Höhe von _____ Euro. nein.

Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten und eventuelle Vorauszahlungen bei.

Name/n und Anschrift/en des/der Leistungsanbieter/s/ Vereine

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden für die beantragten Leistungen erhoben aufgrund der §§ 60 bis 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X).

Ich versichere, dass die Angaben wahr sind und ich jede Änderung während des Antragsverfahrens und während eines möglichen Leistungsbezuges unverzüglich mitteilen werde.

Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung dieses Antrages erforderlichen Daten bei den Sozialleistungsträgern eingeholt werden und entbinde diese von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Diese Zustimmung gebe ich freiwillig. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in, bei minderjährigen Leistungsberechtigten Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/ der gesetzlichen Vertreterin