

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Name, Vorname (des Antragstellers)	
Straße, Nr.	
PLZ Wohnort	
Bedarfsgemeinschaftsnummer/ Aktenzeichen	

A Für wen werden Leistungen beantragt?

Ich beantrage für mich das Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Ich erhalte/ das Kind erhält SGB II – Leistungen Wohngeld und Kindergeld
 SGB XII – Leistungen Kinderzuschlag und Kindergeld

SGB-II-Empfänger stellen den Antrag beim Jobcenter, in den anderen Fällen ist das örtliche Sozialamt zuständig.

Ich besuche/ Das Kind besucht folgende

allgemein- oder berufsbildende Schule Kindertageseinrichtung

Name der Schule oder Einrichtung

Anschrift der Schule oder Einrichtung

Welche Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragen Sie?

Ich beantrage Leistungen für

einen **eintägigen Ausflug** der Schule/ Kindertageseinrichtung
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges.

eine **mehrtägige Klassenfahrt**
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten der Fahrt.

Schulbedarf
Eine Antragstellung ist nur von Empfängern von Kinderzuschlag oder Wohngeld erforderlich. Bitte füllen Sie **Feld B** auf der Rückseite aus.

Schülerbeförderung
Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten, sowie eine Schulbescheinigung vor und füllen Sie **Feld B** auf der Rückseite aus.

eine **ergänzende angemessene Lernförderung**
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule vor und füllen Sie das **Feld C** auf der Rückseite aus.

gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
Bitte legen Sie einen Nachweis über die Höhe der täglichen Kosten vor und füllen Sie **Feld D** auf der Rückseite aus.

die **Teilhabe am sozialen und kulturellem Leben** (z. B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, etc.)
Bitte legen Sie eine Bestätigung vor und füllen Sie **Feld E** auf der Rückseite aus.

B Ergänzende Angaben bei Leistungen zum **Schulbedarf** und zur **Schülerbeförderung**

Die Leistung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

C Ergänzende Angaben bei Leistungen zur **Lernförderung**

Das Jugendamt gewährt Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Sozialgesetzbuch VIII

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt.

D Ergänzende Angaben bei Leistungen zum **Mittagessen**

Ich nehme/ Der Schüler nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen Mittagessen teil.

Das Kind besucht die Kita / Tagespflege an _____ Tagen pro Woche im Monat und nimmt regelmäßig am Mittagessen teil.

Für mich/ das Kind werden bereits Leistungen für das Mittagessen von Dritten erbracht (z. B. Eingliederungshilfe, Jugendhilfe). Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis vor.

E Ergänzende Angaben bei Leistungen zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Ich nehme/ Das Kind nimmt vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft Name und Anschrift des Leistungserbringers

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.
(Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten vor.)

Nach §§ 60-67 Sozialgesetzbuch Erstes Buch sind Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung oder Rückforderung bereits gewährter Leistungen führen.

Prüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Unrichtige oder unvollständige Angaben können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch).

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Soweit ich Leistungen dem Grunde nach beantrage, steht der Antrag unter dem Vorbehalt der weiteren Konkretisierung des Bedarfs durch mich.

Ort, Datum	Unterschrift	(Vom Jobcenter / Sozialamt auszufüllen) Antragseingang am:
------------	--------------	---

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz:
Die mit diesem Vordruck erfragten Angaben werden auf Grund der §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch erhoben.