

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

als Bezieherin/Bezieher von Leistungen nach dem
SGB II SGB XII

Nummer der Bedarfsgemeinschaft/Behördenaktenzeichen: _____

Antragstellerin/ Antragsteller bzw. gesetzliche Vertreterin/ gesetzlicher Vertreter des Kindes/ Jugendlichen	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

A. Angaben zum Kind, zur/zum Jugendlichen/ jungen Erwachsenen, das/ die/ der Leistungen benötigt:	
Name, Vorname des Kindes/ des/der Jugendlichen/ jungen Erwachsenen	Geburtsdatum
Besucht wird _____ eine allgemein- oder berufsbildende Schule	_____ eine Kindertageseinrichtung
(Name der Schule/ Einrichtung)	(Anschrift der Schule/Einrichtung)

B. Beantragt werden Leistungen	
für eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertageseinrichtung (Bitte reichen Sie die von der Schule oder Einrichtung ausgefüllte Anlage A ein.)	
für mehrtägige Klassenfahrten (Bitte reichen Sie die von der Schule oder Einrichtung ausgefüllte Anlage A ein.)	
für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf von Schülerinnen und Schülern (Achtung: Bei Bezug von laufenden Leistungen nach dem SGB II bzw. SGB XII ist eine <u>gesonderte Beantragung nicht erforderlich</u> .)	
für Schülerbeförderung zum Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsgangs Es entstehen Kosten für den Schulweg von monatlich _____ Euro. Dritte (z. B. Kreis oder Land) gewähren einen Zuschuss zu den Beförderungskosten von monatlich _____ Euro. Bitte fügen Sie den Bewilligungsbescheid über den Zuschuss bei.	
für eine ergänzende angemessene Lernförderung Das zuständige Jugendamt erbringt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe Leistungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (§ 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII).	
für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung Die unter A. genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Die unter A. genannte Person besucht eine Kindertageseinrichtung im Zeitraum vom _____ bis _____ und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Bitte fügen sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.	
zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereine, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.) Die unter A. genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil: Aktivität/Vereinsmitgliedschaft _____ Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins _____ Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im _____ Monat _____ Quartal _____ Halbjahr _____ Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.	

Hinweis zum Datenschutz:

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

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind und ich jede Änderung während des Antragsverfahrens unverzüglich mitteilen werde.

Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum _____

Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers,
Bei minderjährigen Leistungsberechtigten Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters