

# Antrag auf Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Familienname, Vorname des Antragstellers \_\_\_\_\_

## A Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Die/Der Leistungsberechtigte besucht  eine allgemein-/berufsbildende Schule  Kindertageseinrichtung

Name der Schule / Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule / Einrichtung \_\_\_\_\_

Es werden folgende Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt:

- eintägige Ausflüge der Schule / der Kindertageseinrichtung  
(Bitte fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung **A 1** bei)
- mehrtägige Klassenfahrten
- Schulbeihilfe
- Schülerbeförderung  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **B**)
- ergänzende angemessene Lernförderung  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **C** und fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung **A 2** bei)
- gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule / in der Kindertageseinrichtung  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **D** und fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung **A 3** bei)
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereinsmitgliedschaften, Musikunterricht, Freizeiten, etc.)  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **E**)

## B Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

Die Entfernung zwischen Wohnort und Schule beträgt: \_\_\_\_\_ km

Nutzt die unter **A** genannte Person den öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV)?  ja  nein

Ist die unter **A** genannte Person auf Grund bestimmter Umstände (z.B. Behinderung) auf andere Beförderungsmittel angewiesen?  ja  nein

## C Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch – SGB VIII).  ja  nein

## D Ergänzende Angaben zur gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in Schulen/Kindertageseinrichtungen

- Die unter **A** genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Die unter **A** genannte Person besucht im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.**

## E Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die unter **A** genannte Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

Vereins-/ Mitgliedsbeitrag (u.a. Sport, Spiel, Kultur)  kulturelle Bildung (u.a. Musikunterricht)  Freizeiten

Aktivität / Vereinsmitgliedschaft \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins \_\_\_\_\_

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ Euro  im Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.**

## Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden auf Grund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a bis c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Antragstellerin / Antragsteller \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Antragstellerin / Antragsteller \_\_\_\_\_