

Antrag auf Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem SGB II / SGB XII

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
- 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