

Antrag

auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Eingang: _____

Ich beantrage für mein Kind _____, geb. am _____
 die nachfolgenden Leistungen:

<input type="checkbox"/> Zuschuss zum Mittagessen Bitte reichen Sie hierzu die vom Maßnahmeträger ausgefüllte Anlage 1 ein.	<input type="checkbox"/> Schülerbeförderung / Fahrtkosten Nur möglich, wenn der Schulweg hin und zurück mehr als 4 km beträgt. Bitte reichen Sie hierzu die von der Schule ausgefüllte Anlage 4 ein. Bitte legen Sie die Beförderungsnachweise im Original vor.
<input type="checkbox"/> Lernförderung Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage 2 ein. Schließen Sie bis zur Bewilligung keinen Vertrag ab. Es werden Leistungen zur Lernförderung (Nachhilfe) nach §35a des Achten Buches Sozialgesetzbuch SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das Jugendamt erbracht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Soziale und kulturelle Teilhabe Anspruch besteht nur bis zur Volljährigkeit. Bitte reichen Sie hierzu die vom Maßnahmeträger ausgefüllte Anlage 5 ein.
<input type="checkbox"/> Klassenfahrten / Kita-Ausflüge Bitte reichen Sie hierzu die von der Schule / Kita ausgefüllte Anlage 3a / 3b ein.	<input type="checkbox"/> Schulbedarf nur Wohngeld- und Kinderzuschlagsempfänger Bitte reichen Sie eine Schulbescheinigung ein.

Mein Kind besucht eine allgemeinbildende Schule eine Kindertageseinrichtung
Name der Schule/Einrichtung Anschrift der Schule/Einrichtung
 Klassenstufe: _____
 Abschlussklasse ja nein Kind wohnt in meinem Haushalt ja nein
 Kind erhält Ausbildungsvergütung ja nein Kind erhält Waisenrente ja nein

Ich beziehe: **Nachweis ist beizufügen**

Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II
 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz / Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz

Meine persönlichen Daten:	
Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefonnummer:
Straße:	Wohnort:
Bank:	Kontoinhaber:
IBAN:	BIC:

Hinweis: Die jeweiligen Leistungen für Bildung und Teilhabe gelten erst als beantragt, wenn die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden.

Erklärung: Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können. Ich bin darüber informiert, dass ich jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse gem. § 60 Sozialgesetzbuch I (SGB I) der Koordinierungsstelle Soz. Kommunalentwicklung unverzüglich mitteilen muss. Auch ein Wohnungswechsel sowie ein Wechsel der Tageseinrichtung / Schule / Verein ist umgehend anzuzeigen. Ferner bin ich darüber unterrichtet, dass bei fehlender Mitwirkung der Träger der Hilfe gem. § 66 SGB I berechtigt ist, die Hilfe bis zur Nachholung der Mitwirkung zu versagen bzw. zu entziehen. Mit der Übersendung eines Abdruckes des Bewilligungsbescheides an den Maßnahmeträger sowie mit der Direktzahlung an den Maßnahmeträger erkläre ich mich einverstanden. Auch bin ich damit einverstanden, dass ein Datenaustausch mit dem Sozialleistungsträger, von dem ich die im Bildungspaket zugrunde liegende Leistung erhalte, erfolgen darf. Sollten keine anspruchsbegründenden Unterlagen vorgelegt werden, erkläre ich schon jetzt, dass ich den Antrag insoweit zurücknehme.

Ort, Datum _____ **Unterschrift des Antragstellers bzw. eines gesetzlichen Vertreters** _____
 Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67 a, b, c, SGB X für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.