

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie auch das Merkblatt.

| | | | |
|--|---------------------------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Stadt Neumünster Der Oberbürgermeister | Fachdienst Soziale Hilfen | Gemeinsame Anlaufstelle im Jobcenter Neumünster Friedrichstr. 7 – 19 24534 Neumünster | Eingangsstempel |
| <input type="checkbox"/> Jobcenter Neumünster Bildung und Teilhabe | | | |

Aktenzeichen/
Nummer der Bedarfsgemeinschaft _____

Name, Vorname des/der Antragstellers/in _____

Adresse
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) _____

Telefonnummer(n) _____

Bankverbindung:

(Die Angabe der Bankdaten wird zur Zahlung des
persönlichen Schulbedarfes benötigt)

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber/in _____

Folgende Leistungen werden bezogen:

Arbeitslosengeld II

Sozialhilfe oder Hilfe zum Lebensunterhalt

Wohngeld

Kinderzuschlag

Asylleistungen

A. Für das Kind bzw. die/den Jugendliche/n bzw. junge/n Erwachsene/n (für jedes Kind ein eigenes Antragsformular!)

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Klasse)

Angaben zur Schule/Kindertageseinrichtung:

eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung eine Kindertagespflegeperson

Name der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson

(Anschrift der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson)

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b Bundeskindergeldgesetz in Verbindung mit § 28 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II) oder nach § 34 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) bzw. § 2 AsylbLG beantragt:

Leistungspaket für Schülerinnen und Schüler

(nicht gewünschte Leistungen bitte durchstreichen)

-
- ✓ **eintägige Ausflüge**
 - ✓ **gemeinschaftliches Mittagessen**
 - ✓ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.
bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)
 - ✓ **Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf** (Die Antragstellung ist nur erforderlich, sofern Wohngeld oder Kinderzuschlag bezogen wird.)
 - ✓ **für mehrtägige Klassenfahrten der Schule / Kindertageseinrichtung**
Die Informationen der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt sind vorzulegen.
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung**
Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht. ja nein
- zur Schülerbeförderung (mit dem Bus)**
Angaben zur **Schülerbeförderung**:
Es entstehen zusätzliche Kosten / Mehraufwendungen, die nicht von anderer Seite übernommen werden: ja nein

Leistungspaket für Kinder, die eine Kindertageseinrichtung besuchen

(nicht gewünschte Leistungen bitte durchstreichen)

-
- ✓ **ein- / mehrtägige Ausflüge**
 - ✓ **gemeinschaftliches Mittagessen**
 - ✓ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.)

Leistungspaket für Kinder, die eine Kindertagespflegeperson besuchen

(nicht gewünschte Leistungen bitte durchstreichen)

-
- ✓ **gemeinschaftliches Mittagessen**
 - ✓ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.)

Leistungspaket für Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen bis zum 18. Lebensjahr, die nicht unter den o.g. Personenkreis fallen

- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o. ä.)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mit der Übermittlung der zur Abrechnung notwendigen Daten an die Firma Sodexo bin ich einverstanden. Die Datenschutzbestimmungen, insbesondere des § 80 SGB X, werden eingehalten.

Die Leistung wird grundsätzlich in Form einer Bildungskarte erbracht, mit der die Kosten über ein internetbasiertes Onlinesystem beglichen werden können.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes (aus dem Bewilligungsbescheid ersichtlich) stets ein neuer Antrag zu stellen ist.

| | | | |
|-----------|---|-----------|--|
| | | | |
| Ort/Datum | Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller | Ort/Datum | Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller |