

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach dem SGB II und SGB XII und weiterer Gesetze



Erstantrag Weiterbewilligungsantrag

Aktenzeichen aus Ihrem Leistungsbescheid _____

Antragsteller (Sorgeberechtigte/r)	
_____ Name, Vorname, ggf. freiwillige Angabe Ihrer Telefonnummer	
A. Kind / Schüler	
_____ Name, Vorname, Geburtsdatum und Ort	
_____ Wohnanschrift	
Zur Zeit werden folgende Leistungen bezogen:	
<input type="checkbox"/> Leistungen SGB II <input type="checkbox"/> Leistungen SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> AsylbLG	
Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:	
Kreuzen Sie bitte die gewünschten Leistungen an. Legen Sie dem Antrag Nachweise und eine Schulbescheinigung bei, soweit Sie erstmals Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragen. Leistungen für die Lernförderung beantragen Sie bitte mit einem gesonderten Formular.	
<input type="checkbox"/> für Schulbedarf 100 EUR im ersten Schulhalbjahr / 50 EUR im zweiten Schulhalbjahr	
<input type="checkbox"/> für eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung	
<input type="checkbox"/> für mehrtägige Klassenfahrten	
<input type="checkbox"/> für Schülerbeförderung	
<input type="checkbox"/> für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung	
<input type="checkbox"/> zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Freizeiten, o.ä.)	
B. Die unter „A.“ genannte Person besucht	
<input type="checkbox"/> eine allgemein, berufsbildende oder weiterführende Schule, Gymnasium, Fachoberschule o.ä.	_____ Name / Adresse der Schule
<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung	_____ Name / Adresse der Einrichtung
C. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung	
Die Kosten hierfür betragen Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr. Werden bereits Kosten für die Schülerbeförderung von einem Dritten (z. B. dem Schulamt des Landkreises Börde) übernommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Fügen Sie bitte einen Nachweis bei.	

D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung

- Die unter „A.“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Die unter „A.“ genannte Person besucht im Zeitraum von biseine Kindertageseinrichtung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Anbieter für die Mittagsverpflegung und Preis pro Mittagessen

Fügen Sie bitte einen Nachweis bei.

E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die unter „A.“ genannte Person nimmt im Zeitraum vombisan folgender Aktivität teil:

Aktivität / Vereinsmitgliedschaft

Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins

Die Kosten hierfür betragen Euro im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.

Fügen Sie bitte einen Nachweis bei.

F. Bankverbindung

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und versichere etwaige Änderungen meiner Einkommensverhältnisse und sonstiger Umstände in Bezug auf die Inanspruchnahme der Leistungen unverzüglich mitzuteilen. Meine Mitwirkungspflichten gemäß §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) sind mir bekannt .

Die Mitwirkungspflichten sind mir nicht bekannt, ich bitte um Erläuterung und Übersendung der einschlägigen Vorschriften im Wortlaut.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift gesetzl. Vertreter

Hinweis: Ihre Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis und 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 II und SGB XII erhoben.