

Anlage - Bildung und Teilhabe - zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB II und SGB XII und weiterer Gesetze



Anlage zum Erstantrag Anlage zum Weiterbewilligungsantrag

Aktenzeichen aus Ihrem Leistungsbescheid _____

Antragsteller des Hauptantrages (Sorgeberechtigte/r)

Name, Vorname, ggf. freiwillige Angabe Ihrer Telefonnummer

A. Kind / Schüler

Name, Vorname, Geburtsdatum und Ort

Wohnanschrift

Zur Zeit werden folgende Leistungen bezogen:

Leistungen SGB II Leistungen SGB XII Wohngeld Kinderzuschlag AsylbLG

Die bisherigen Leistungen sollen für Bildung und Teilhabe wie folgt ergänzt werden:

Kreuzen Sie bitte die gewünschten Leistungen an. Legen Sie der Anlage Nachweise und eine Schulbescheinigung bei, soweit Sie erstmals Leistungen für Bildung und Teilhabe erhalten möchten. Leistungen für die Lernförderung beantragen Sie bitte mit einem gesonderten Formular.

für Schulbedarf 100 EUR im ersten Schulhalbjahr / 50 EUR im zweiten Schulhalbjahr

für eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung

für mehrtägige Klassenfahrten

für Schülerbeförderung

für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung

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

B. Die unter „A.“ genannte Person besucht

eine allgemein, berufsbildende oder weiterführende Schule, Gymnasium, Fachoberschule o.ä.

Name / Adresse der Schule

eine Kindertageseinrichtung

Name / Adresse der Einrichtung

C. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

Die Kosten hierfür betragen Euro im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.
Werden bereits Kosten für die Schülerbeförderung von einem Dritten (z. B. dem Schulamt des Landkreises Börde) übernommen? nein 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.