

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Welche Leistung beziehen Sie?

Bitte aktuellen Bescheid mitsenden!

<input type="checkbox"/> Wohngeld	Wohngeldnummer:	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Aktenzeichen:
---	-----------------	---	---------------

<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)	Aktenzeichen:	<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung	Aktenzeichen:
--	---------------	---	---------------

Daten des Kindes (in Druckbuchstaben)

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

Daten der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Antragstellers
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Name Kontoinhaber*in
IBAN
Telefonnummer
E-Mail Adresse

Das Kind besucht: eine allgemein-/berufsbildende Schule

eine Kindertageseinrichtung (Hort, Kindergarten, Kindertagespflege)

Name der Einrichtung, Adresse : _____

Bei Schülern/Schülerinnen bitte die Klassenstufe angeben: _____

**Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe
beantragt:**

<input type="checkbox"/>	<p><u>Persönlicher Schulbedarf für welches Schuljahr</u></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2023/2024 <input type="checkbox"/> 2024/2025</p> <p>Sie benötigen: Bei Einschulung und ab dem 15. Lebensjahr ist eine Schulbescheinigung erforderlich, eine gesonderte Antragsstellung ist nicht erforderlich.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><u>Mittagsverpflegung</u></p> <p>für welche Schule oder Kindergarten Adresse: _____</p> <p>Ab wann wird Mittagsverpflegung beantragt, ggf. Schulbeginn?</p> <p>Ab wann (Datum) : _____ bis wann (Datum) _____ (zum Beispiel: Schulbeginn oder Schulwechsel)</p>
<input type="checkbox"/>	<p><u>Mehrtägige Klassenfahrten</u></p> <p>Sie benötigen: Anlage „Antrag auf Kosten einer Klassen- oder Gruppenfahrt“ von der Schule ausgefüllt.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><u>Eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung</u></p> <p>Sie benötigen: Anlage „Antrag auf Kosten einer Klassen- oder Gruppenfahrt“ von der Schule/Kita ausgefüllt.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><u>Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (bis zum 18. Lebensjahr)</u></p>
<input type="checkbox"/>	<p><u>Lernförderung</u></p> <p>Sie benötigen: Anlage „Antrag auf Lernförderung“ von der Schule ausgefüllt.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><u>Schülerbeförderung</u></p> <p>Sie benötigen: Ablehnungsschreiben des Schulverwaltungsamtes.</p>

Datenschutz: Ich habe die umseitig stehenden Erklärungen zum Datenschutz gelesen und bin damit einverstanden, dass die genannten Stellen und Anbieter meine Antragsdaten austauschen können.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts - Bildung und Teilhabe -

Erklärung zum Datenschutz

Datenschutz: Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben, Ihre Daten unterliegen somit dem Sozialgeheimnis. Soweit Dritte (z.B. die Lieferanten schulischer Mittagsverpflegung, Sportvereine) Sach- und Dienstleistungen erbringen und direkt mit dem zuständigen Träger (der Stadtverwaltung / dem Jobcenter) abrechnen sollen, ist es zum Zweck der Abrechnung erforderlich, dass diese Leistungserbringer die abzurechnenden Leistungen anhand Ihrer Sozialdaten dem zuständigen Träger in Rechnung stellen. Zur Rechnungsabwicklung ist es ggf. erforderlich, dass der zuständige Träger (die Stadtverwaltung / das Jobcenter) die rechnungsstellende Stelle über den Zeitraum Ihres Leistungsbezuges in Kenntnis setzt, damit die Leistungen korrekt abgerechnet werden können. Deshalb werden Sie um Ihr Einverständnis gebeten, dass Leistungsanbieter Ihre Sozialdaten zum Zwecke der Abrechnung mit dem zuständigen Leistungsträger austauschen können. Sie können Ihr Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Wenn Sie mit dem Datenaustausch nicht einverstanden sind, bedenken Sie bitte, dass zweckbestimmte Sach- und Dienstleistungen, soweit sie durch Dritte erbracht werden sollen, nachprüfbar dem gesetzlich vorgeschriebenen Zweck entsprechen müssen.

Kontodaten:

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60-65 Ersten Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c, Zehnten Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für Leistungen nach dem SGB I und dem SGB XII erhoben.

Name des Antragsstellers:

Die bewilligte Leistung für Bildung und Teilhabe soll auf folgendes Konto ausbezahlt werden:

Name des Kontoinhabers / in :

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Unterschrift:
