

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben und vollständig aus.

Familienname _____ **Vorname** _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ **Wohnort** Aschaffenburg

Es werden bereits folgende Leistungen bezogen: *Zutreffendes bitte ankreuzen*

Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)

Leistungen nach dem SGB XII

Wohngeld

Kinderzuschlag

AsylbLG

Keine

Bedarfsgemeinschaftsnummer / Aktenzeichen / Wohngeldnummer:

Bildungs- und Teilhabeleistungen für:

Familienname des Kindes _____

Vorname _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Besucht eine

allgemein- oder berufsbildende Schule

Kindertageseinrichtung

Name der Schule oder Einrichtung _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Entscheidung über Ihren Antrag dem jeweiligen Anbieter direkt mitgeteilt wird. Dies geschieht in der Regel durch Übersendung eines Abdrucks des Bescheides der bewilligenden Stelle.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Die Leistungen auf Seite 2 werden nur auf Antrag gewährt.
- Die Leistungen werden maximal für die Dauer der zugrundeliegenden Leistungen gewährt. Achten Sie deshalb auf diesen Zeitraum und beantragen Sie die Leistungen rechtzeitig neu.
- Die Rechnungen dürfen von Ihnen nicht im Voraus bezahlt werden. Eine Erstattung ist nicht möglich.
- Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

bitte wenden

Ich beantrage für das umseitig genannte Kind folgende Leistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

eintägiger / mehrtägiger Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung
Bitte fügen Sie einen Nachweis der Schule oder Kindertageseinrichtung bei, aus dem die Kosten ersichtlich sind (z. B. Elternbrief, Elterninformation).

Bankverbindung der Schule oder Kindertageseinrichtung:

BIC _____ **IBAN** _____

Kontoinhaber _____

ergänzende Lernförderung ab _____
Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Schule (eigenes Formular) über den Lernförderbedarf bei.

Ich habe bereits einen Anbieter ausgewählt. Die Lernförderung wird mein Kind von
Name des Anbieters: _____

Anschrift des Anbieters: _____

Voraussichtliche Kosten pro Stunde: _____ **Euro / Stunde** erhalten.

gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule oder Kindertageseinrichtung ab _____
Name der Schule oder der Kindertageseinrichtung:

Der Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung rechnet direkt mit der bewilligenden Stelle ab, daher sind hier keine weiteren Nachweise erforderlich.

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben ab _____

Bitte fügen Sie eine schriftliche Bestätigung des Vereins / des Anbieters über die anfallenden Kosten (z. B. Mitgliedsbeitrag) bei. Die Leistung beträgt monatlich maximal 10,00 EUR. Leistungen können nur für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren gewährt werden.

Fahrtkosten für den Besuch der nächstgelegenen Schule ab _____

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Bescheinigung über die Versagung der Kostenfreiheit des Schulweges (Bescheid des Schulverwaltungsamtes) bei.

nur für Empfänger von Wohngeld

Ausstattung mit persönlichen Schulbedarf

Bei Einschulungen legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis bei.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Aschaffenburg _____

Datum

Unterschrift