Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

		Eingangsstempel:
Name, Vorname des Antragstellers/ der Antragstellerin		
Anschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin		
Ich beziehe derzeit Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts:		
☐ Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld	☐ Wohngeld nach WoGG	☐ Sozialhilfe nach SGB XII
☐ Kinderzuschlag nach BKGG	☐ Leistungen nach § 2 AsylbLG	☐ keine Leistungen
Bitte den aktuellen Leistungsbescheid vorlegen.		Aktenzeichen/ BG-Nummer: _____
A. Ich beantrage Leistungen für		
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
folgende Leistung für Bildung und Teilhabe:		
☐ für eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertageseinrichtung	→ Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule/ Einrichtung vor.	
☐ für mehrtägige Klassenfahrten	→ Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule vor.	
☐ für Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf	→ Ein Antrag ist nur für Wohngeld-/ Kinderzuschlagsempfänger erforderlich.	
☐ für Lernförderung	→ Bitte legen Sie diesem Antrag ein konkretes Angebot über die beabsichtigte Maßnahme und eine Bestätigung der Schule zu Umfang und Notwendigkeit bei.	
☐ für Schülerbeförderung (weitere Angaben unter C)		
☐ für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung (weitere Angaben unter D)		
☐ zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben, Bsp.: Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä. (weitere Angaben unter E)		
B. Die unter A. genannte Person besucht		
☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule bis voraussichtlich _____		
☐ eine Kindertageseinrichtung bis voraussichtlich _____		
Name der Schule oder Einrichtung		
_____		
Straße und Hausnummer		
_____		
Postleitzahl	Ort	
_____	_____	
C. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung		
☐ Für die unter A. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ Euro monatlich nach Abzug eventueller Zuschüsse Dritter (zum Beispiel Kreis, Land, usw.)		
D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/ Kindertageseinrichtung		
Die unter A. genannte Person		
☐ nimmt regelmäßig an _____ Tagen pro Woche am gemeinschaftlichen Essen teil		
☐ nimmt unregelmäßig am gemeinschaftlichen Essen teil - pro Monat an durchschnittlich ca. _____ Tagen		
Preis pro Essen: _____ Euro		
E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben		
Die unter A. genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:		
_____		
Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft	Name und Anschrift des Leistungsanbieters/ Vereins	
_____	_____	
Die Kosten hierfür betragen _____ Euro ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr ☐ einmalig.		
Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise über die entstehenden Kosten bei (zum Beispiel Bescheid/ Rechnung/ Quittung).		
Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.		
Den umseitigen Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.		
Ort/ Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/ Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/ der Leistungsberechtigten
_____	_____	_____