

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

<p>Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig aus beachten Sie die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrags“ (Seite 3)</p>	Eingangsstempel	
	Az.:	
	BG-Nr.:	
A. Antragsteller		
Name, Vorname Staatsangehörigkeit Geburtsdatum u. -ort		
Anschrift Telefon		
Bankverbindung IBAN BIC		
B. Leistungsberechtigte/r (Kind/Jugendlicher/junger Erwachsener)		
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Name, Vorname Staatsangehörigkeit Geburtsdatum u. -ort		
<p>Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:</p> <input type="checkbox"/> für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung. <input type="checkbox"/> für mehrtägige Klassenfahrten <input type="checkbox"/> für den persönlichen Schulbedarf <input type="checkbox"/> für die Schülerbeförderung <input type="checkbox"/> für eine ergänzende angemessene Lernförderung <input type="checkbox"/> für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)		

Ergänzende Angaben:

Die/Der Leistungsberechtigte bezieht folgende Leistungsart:

- SGB II („Hartz IV“)
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung)
- Wohngeld
- Kinderzuschlag nach (BKGG oder EstG)
- Leistungen nach (AsylbIG)

und

- besucht eine allgemein- oder Berufsbildende Schule
- besucht eine Kindertageseinrichtung
- ist in Kindertagespflege

Name und Anschrift der Schule/ Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflegestelle

C. Ergänzende Angaben zur **Schülerbeförderung**

- Für vorgenannte Person fallen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ EURO im Monat.
- Vorgenannte Person erhält von Dritten (z.B. Landkreis) in Höhe von _____ EURO im Monat einen Zuschuss zu den Beförderungskosten

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.

D. Ergänzende Angaben zur **Lernförderung**

Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht. Ja Nein

E. Ergänzende Angaben zum **Mittagessen in der Schule /Kindertageseinrichtung**

Die unter „B.“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Ja Nein

Die unter „B.“ genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.

F. Ergänzende Angaben zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Die o. g. 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.
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Stelle beim Landkreis Forchheim die für die Prüfung des Anspruchs auf Bildung und Teilhabe erforderlichen Daten bei den entsprechenden Stellen einholt und entbinde diese von der Schweigepflicht.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller / Unterschrift gesetzl. Vertreter
(bei minderjährigen Antragstellern)