

Ich beziehe SGB II SGB XII Wohngeld Kinderzuschlag

Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer

Name, Vorname des Antragstellers / Erziehungsberechtigten

Adresse / Telefonnummer

Kontoinhaber

Kontonummer

IBAN

Bankinstitut

Bankleitzahl

SWIFT-BIC

A Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Die/Der Leistungsberechtigte besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule Kindertageseinrichtung

Name und Anschrift der Schule / Einrichtung

B Leistungen zur Bildung und Teilhabe

Es werden folgende Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt:

eintägige Ausflüge der Schule / der Kindertageseinrichtung
(Bitte fügen Sie die von der Schule / Kindertageseinrichtung ausgefüllte Bescheinigung **A 1** bei)

mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte fügen Sie die von der Schule / Kindertageseinrichtung ausgefüllte Bescheinigung **A 1** bei)

Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Schulbeihilfe)

Schülerbeförderung

Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

SchokoTicket vorhanden

Die Entfernung zwischen Wohnort und Schule beträgt: _____ km

Nutzt die oben genannte Person den öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV)? ja nein

Ist die oben genannte Person auf Grund bestimmter Umstände (z.B. Behinderung) auf andere Beförderungsmittel angewiesen? ja nein
Bitte Nachweis (z.B. ärztliches Attest) beibringen.

ergänzende angemessene Lernförderung
(Bitte fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung **A 2** und die vom Leistungsanbieter ausgefüllte Bescheinigung **A 3** bei)

gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule / in der Kindertageseinrichtung
(Bitte fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung **A 4** bei)

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereinsmitgliedschaften, Musikunterricht, Freizeiten, etc.)
(Bitte fügen Sie die vom Anbieter (z.B. Sportverein, Musikschule o.ä.) ausgefüllte Bescheinigung **A 5** bei)

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden auf Grund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a bis c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben.

Ort / Datum

Unterschrift
Antragstellerin / Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher
Vertreter bei Minderjährigen