

Jobcenter Deutsche Weinstraße

Tag der Antragstellung

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Eingangsstempel

A. Angaben zum Leistungsbezug der anspruchsbegründenden Leistung

Ich beziehe folgende Leistung für das unten genannte Kind / das unten genannte Kind bezieht folgende Leistung:

- | | |
|--|---|
| ☐ Bürgergeld (Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem SGB II) | ☐ Wohngeld (Wohngeldgesetz) / Kinderzuschlag (§ 6a Bundeskindergeldgesetz) |
| ☐ SGB XII (Hilfe z. Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel / Grundsicherung im Alter und bei dauernder Erwerbsminderung nach dem 4. Kapitel) | ☐ SGB VIII |
| ☐ Sonstiges: _____ | ☐ AsylbLG |
| | ☐ keine Sozialleistungen |

Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II

BG- Nummer

Familienname, Vorname der Antragstellerin/ des Antragstellers (i.d.R. Erziehungsberechtigte/r)

B. Persönliche Daten des Kindes/ des Jugendlichen, für den Leistungen beantragt werden

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____ Tel. Nr. _____

Die vorgenannte Person besucht ☐ eine allgemein-/ berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/ Einrichtung _____ Anschrift der Schule/ Einrichtung _____

Bei Schulbesuch: Klassenstufe im aktuellen Schuljahr: _____

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II beantragt:

- ☐ **für eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertageseinrichtung**
Bitte das zugehörige Formblatt von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- ☐ **für mehrtägige Klassenfahrten**
Bitte das zugehörige Formblatt von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- ☐ **für Lernförderung**
Bitte das zugehörige Formblatt von der Schule bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- ☐ **für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**
 - Die unter B. genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Schule / Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Hinweis: Die Mittagsverpflegungskosten im Hort sind im Rahmen der Leistungen für Bildung u. Teilhabe i.d.R. nicht übernahmefähig. Bitte lassen Sie das zugehörige Formblatt von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung bestätigen und fügen es dem Antrag bei.
- ☐ **zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)**
Bitte das zugehörige Formblatt vom Anbieter / Veranstalter bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- ☐ **für persönlichen Schulbedarf**
Bitte Bescheinigung der Schule vorlegen, aus der auch die Klassenstufe ersichtlich ist.
- ☐ **für Schülerbeförderung**
 - Für die unter B. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ Euro monatlich.
 - Für die unter B. genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Kreis oder Land) zu den Beförderungskosten in Höhe von _____ Euro monatlich gewährt

Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise bei (z.B. Bescheid/ Rechnung/Quittung).
Bitte reichen Sie das zugehörige Formblatt um Ihre Angaben vervollständigt mit dem Antrag ein.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Ort/ Datum

Unterschrift Antragssteller/in

Ort/ Datum

Unterschrift des/r gesetzlichen Vertreters/in