

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite, insbesondere zum Datenschutz!

Tag der Antragstellung Dienststelle Eingangsstempel

Name, Vorname der/des Antragstellers/Antragstellerin Geburtsdatum

—

Anschrift

Telefonnummer

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Für die Auszahlung der Leistungen bei Zahlung an den/die Antragsteller/in:

Kontonummer

Bankleitzahl

Name der Bank/Sparkasse

Das Kind besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

Name, Anschrift der Schule / der Einrichtung

Das Kind/Die Bedarfsgemeinschaft erhält

Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II

Sozialhilfe nach dem SGB XII

Wohngeld nach dem WoGG

Kinderzuschlag nach dem BKGG

Zum Nachweis des Leistungsbezuges fügen Sie bitte eine Kopie des letzten noch gültigen Bewilligungsbescheides bei!

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

Eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung

Bitte legen Sie Nachweise über die Teilnahme und die Höhe der Kosten vor.

Mehrtägige Klassenfahrten

Schulbedarfspaket (Antragstellung nur erforderlich, wenn Kinderzuschlag oder Wohngeld bezogen wird)

Schülerbeförderung

Es entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ Euro monatlich.

Es werden Zuschüsse von Dritten (z.B. Kreis oder Land) zu den Beförderungskosten in Höhe von _____ Euro monatlich gewährt.

Bitte jeweils Nachweise beifügen, z.B. Bewilligungs- oder Ablehnungsbescheide, Rechnungen, Quittungen, Ablehnungsbescheid durch die nächstgelegene Schule, falls eine weiter entfernt liegende Schule besucht wird.

Lernförderung (ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen)

Mittagsverpflegung

- Das Kind nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
 - Das Kind besucht im Zeitraum vom _____ bis _____ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an ___ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Soweit vorhanden, bitte Nachweis über monatliche Kosten beifügen. Möglich ist aber auch die unmittelbare Abrechnung mit dem Träger des Mittagessens.

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Folgende Aktivität wird gewünscht:

- Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit
- Unterricht in künstlerischen Fächern
- Teilnahme an Freizeiten

Name des Leistungsanbieters (Verein, Musikschule o.ä.):

Kosten: _____ Euro im Monat Im Quartal im Halbjahr im Jahr

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in Ort, Datum Unterschrift gesetzl. Vertreter / in

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass die gemeinsame Anlaufstelle des Kreises Wesel und des Jobcenters Kreis Wesel die zur Antragsbearbeitung und Bewilligung notwendigen Daten und Informationen bei anderen Sozialleistungsträgern (Sozialamt, Jobcenter, Wohngeldstelle, Familienkasse) bzw. bei den Anbietern der beantragten Leistungen zur Bildung und Teilhabe (Kindertageseinrichtungen, Schulen, Anbieter der Lernförderung, Vereinen etc.) einholt.

Gleichzeitig willige ich darin ein, dass die gemeinsame Anlaufstelle im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen nach § 29 Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) die bewilligten Hilfen direkt an den/die Anbieter der Leistungen erbringt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in