



| | |
|---|---|
| Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe | Albrechtstraße 75 und 77, 88045 Friedrichshafen |
| Stempel, Antragseingang | |

| Antragsteller (Vater, Mutter oder gesetzlicher Vertreter des Kindes; Schüler/in ab 18 J.) | | | |
|--|------------|--|----------------|
| Name | Vorname | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Telefon-Nummer |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | Familienstand |
| Straße | | PLZ, Ort | |
| Bankverbindung des Leistungsberechtigten (Name des Kontoinhabers, IBAN, BIC, Kreditinstitut) | | | |
| Folgende Leistungen werden von _____ bis _____ bezogen: <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe oder Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII) <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag für Geringverdiener <input type="checkbox"/> Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz | | | |
| Bitte den letzten Leistungsgewährungsbescheid beifügen. | | | |

| A. Leistungen zur Bildung oder Teilhabe gem. § 28 f. SGB II werden beantragt: | | | |
|--|--------------------------|---|-----------------------------------|
| Für: | Name _____ Vorname _____ | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum _____ | Geburtsort _____ | Staatsangehörigkeit _____ | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> Eintägiger Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung 2. <input type="checkbox"/> Mehrtägige Klassenfahrt der Schule oder Kindertageseinrichtung 3. <input type="checkbox"/> Persönlicher Schulbedarf (muss von Berechtigten nach SGB II, SGB XII und AsylbLG nicht beantragt werden) 4. <input type="checkbox"/> Schülerbeförderung (Bus-/Zugfahrkarte) 5. <input type="checkbox"/> Ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfeunterricht) 6. <input type="checkbox"/> Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, Kindertageseinrichtung, Tagespflege 7. <input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereine, Musikunterricht, Freizeiten, ...) | | | |
| Die unter A. genannte Person besucht im Kindergarten/Schuljahr: _____ / _____ | | Name der Schule/der Einrichtung/Pflegefamilie, Anschrift ggf. Stempel | |
| <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule, Klasse: _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung | | | |
| <input type="checkbox"/> Kindertagespflege | | | |

| B. Ergänzende Angaben | | |
|---|---|--------------------------|
| Zu 1. Eintägiger Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung | | |
| _____ Euro Kosten des Ausfluges, abzüglich möglicher schulinterner Zuschüsse (z. B. Fördervereine) | Bankverbindung der Schule oder Kindertageseinrichtung Kontoinhaber: _____ IBAN: _____ BIC, Kreditinstitut: _____ | Stempel und Unterschrift |
| Ein Informationsschreiben der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Termin, Art, Dauer und Kosten des Ausflugs ist beizufügen. Gemäß § 29 Abs. 1 Satz 1 SGB II können die Leistungen nur an die Schule/die Kindertageseinrichtung überwiesen werden. | | |

| Zu 2. Mehrtägige Klassenfahrt der Schule oder Kindertageseinrichtung | | |
|---|---|--------------------------|
| _____ Euro Kosten des Ausfluges, abzüglich möglicher schulinterner Zuschüsse (z. B. Fördervereine) | Bankverbindung der Schule oder Kindertageseinrichtung Kontoinhaber: _____ IBAN: _____ BIC, Kreditinstitut: _____ | Stempel und Unterschrift |
| Hinweis: Bei Schülern sind nur Fahrten im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen förderfähig. | | |
| Ein Informationsschreiben der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Termin, Art, Dauer und Kosten des Ausflugs ist beizufügen. Gemäß § 29 Abs. 1 Satz 1 SGB II können die Leistungen nur an die Schule/die Kindertageseinrichtung überwiesen werden. | | |

| Zu 3. Persönlicher Schulbedarf |
|--|
| Hinweis: Von Erstklässlern und Schülern ab der 10. Jahrgangsstufe bzw. ab Vollendung des 15. Lebensjahres ist eine Schulbescheinigung beizufügen. |

Zu 4. Schülerbeförderung (Bus-/Zugfahrkarte)

| | |
|------------------------|---|
| Von Schule auszufüllen | <p>Bestätigung der Schule Der Schüler/die Schülerin besucht die <input type="checkbox"/> nächstgelegene Schule <input type="checkbox"/> nicht nächstgelegene Schule und ist auf Schülerbeförderung angewiesen (mind. 3 km vom Wohnort entfernt). Monatlich entstehen Kosten in Höhe von _____.</p> <p>Hinweis: Vom Leistungsberechtigten ist ein Eigenanteil in Höhe von 5,00 Euro selbst zu tragen.</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel der Schule:</p> |
|------------------------|---|

Zu 5. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Der Schüler/die Schülerin benötigt vorübergehend individuelle Lernförderung, die geeignet und zusätzlich zum kostenfreien Angebot der Schule erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen.

Hinweis: Die Leistung kann nur zur Behebung von vorübergehenden Lernschwächen bewilligt werden.

Dem Antrag ist der vom Klassen-/Fachlehrer ausgefüllte Vordruck "Lernförderung" sowie die Kopie vom letzten Zeugnis/Halbjahreszeugnis beizufügen.

Zu 6. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

| | |
|---|--|
| Von Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen | <p><input type="checkbox"/> Das Kind/der Schüler/die Schülerin nimmt von _____ bis voraussichtlich _____ regelmäßig an dem in der Schule/Kindertageseinrichtung/Tagespflege angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.</p> <p>Kosten des Mittagessens pro Tag: _____</p> <p>Die Bezahlung erfolgt per: <input type="checkbox"/> Barzahlung an der Essensausgabe <input type="checkbox"/> Geld- oder Chipkarte <input type="checkbox"/> Essensmarke <input type="checkbox"/> Vorbestellung übers Internet <input type="checkbox"/> sonstiges: _____</p> <p>Hinweis: Vom Leistungsberechtigten ist je Mittagessen ein Eigenanteil in Höhe von 1,00 Euro selbst zu tragen.</p> |
| | <p>Bankverbindung der Schule, der Kindertageseinrichtung, der Abrechnungsstelle</p> <p>Kontoinhaber: _____</p> <p>IBAN: _____</p> <p>BIC, Kreditinstitut: _____</p> |
| | Stempel und Unterschrift |

Zu 7. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (nur für 0- bis 18-jährige)

| | |
|------------------------------------|---|
| Von Verein/Einrichtung auszufüllen | <p><input type="checkbox"/> Das Kind bzw. der/die Jugendliche ist/wird Mitglied im Verein (Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit)</p> <p><input type="checkbox"/> Das Kind bzw. der/die Jugendliche nimmt Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht) bzw. nimmt an angeleiteten Aktivitäten der kulturellen Bildung teil.</p> <p><input type="checkbox"/> Das Kind bzw. der/die Jugendliche nimmt an einer Freizeit teil.</p> <p>Beschreibung der Aktivitäten: _____</p> <p>Geplanter Zeitraum der Aktivitäten: von _____ bis _____</p> <p>Die Kosten (z. B. Vereinsbeitrag, Freizeit, Musikunterricht) betragen _____ Euro im <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Halbjahr <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> einmalig (Nachweis bitte beifügen)</p> <p>Hinweis: Bei Freizeiten, die der Ferienerholung dienen, besteht eventuell ein vorrangiger Leistungsanspruch beim Jugendamt des Landratsamt Bodenseekreis.</p> |
| | <p>Bankverbindung des Vereins, der Einrichtung</p> <p>Kontoinhaber: _____</p> <p>IBAN: _____</p> <p>BIC, Kreditinstitut: _____</p> |
| | Datum, Name, Ansprechpartner und Anschrift ggf. Stempel und Unterschrift des Vereins/der Einrichtung |

Wichtige Hinweise zum Datenschutz:
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, BKGG, AsylbLG, WoG erhoben.

Einverständniserklärung und Unterschrift

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.
Soweit es für die Bearbeitung meines Antrags auf Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlich ist, bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an beteiligte Dritte (z. B. Schulen, Schulträger, Vereine, Träger der Kindertageseinrichtungen) einverstanden. Die Übermittlung der Daten ist zur Bewilligung und Abrechnung der beantragten Bildungs- und Teilhabeleistungen notwendig.
Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

| | |
|---------------------|--|
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin bzw. gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin bei Minderjährigen |
|---------------------|--|