



Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe	Albrechtstraße 77, 88045 Friedrichshafen but.jobcenter@bodenseekreis.de
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	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Straße	PLZ, Ort		Telefon-Nummer (freiwillig)

Bankverbindung des Leistungsberechtigten

IBAN: _____

BIC, Kreditinstitut: _____

Folgende Leistungen werden bezogen:

1. Bürgergeld (SGB II)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2. Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3. Sozialhilfe oder Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4. Wohngeld (aktuellen Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5. Kinderzuschlag (aktuellen Bescheid beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

A. Leistungen zur Bildung oder Teilhabe gem. § 28 f. SGB II werden beantragt:

Für:

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

1. Eintägiger Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung
2. Mehrtägige Klassenfahrt der Schule oder Kindertageseinrichtung
3. Persönlicher Schulbedarf (muss von Berechtigten nach SGB II, SGB XII und AsylbLG nicht beantragt werden)
4. Schülerbeförderung (Bus-/Zugfahrkarte)
5. Ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfeunterricht)
6. Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, Kindertageseinrichtung
7. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereine, Musikunterricht, Freizeiten ...)

Die unter A. genannte Person besucht im Kindergarten-/Schuljahr: _____ / _____

eine allgemein- oder berufsbildende Schule, Klasse: _____

eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/der Einrichtung, Anschrift ggf. Stempel

B. Ergänzende Angaben

Zu 1. Eintägiger Ausflug oder 2. Mehrtägige Klassenfahrt der Schule oder Kindertageseinrichtung

_____ Euro	Bankverbindung der Schule oder Kindertageseinrichtung	Stempel und Unterschrift
Kosten des Ausflugs, abzüglich möglicher schulinterner Zuschüsse (z. B. Fördervereine)	Kontoinhaber: _____	
	IBAN: _____	
	BIC, Kreditinstitut: _____	

Hinweis: Bei Schülerinnen und 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 der Schule auszufüllen

Bestätigung der Schule

Der Schüler/die Schülerin bezieht die Fahrkarte über die Schule. Die Schule ist 3 km vom Wohnort entfernt. Monatlich entstehen Kosten in Höhe von _____.

Datum, Unterschrift, Stempel der Schule

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 "Bestätigung der Schule" und „Erklärung vom Anbieter“ sowie die Kopie vom letzten Notenzeugnis beizufügen.

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

Von Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen

- Das Kind/der Schüler/die Schülerin nimmt seit _____ bis voraussichtlich _____ (Monat/Jahr) regelmäßig an dem in der Schule/Kindertageseinrichtung angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Kosten des Mittagessens: pro Tag: _____ Euro pro Monat: _____ Euro

August beitragsfrei: Ja Nein

Bankverbindung der Schule/der Kindertageseinrichtung/der Abrechnungsstelle

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC, Kreditinstitut: _____

Stempel und Unterschrift

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

Von Verein/Einrichtung auszufüllen

- Mitglied im Verein (Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit)
 Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht)/angeleiteten Aktivitäten der kulturellen Bildung
 Teilnahme an einer Freizeit

Beschreibung der Aktivitäten:

Geplanter Zeitraum der Aktivitäten: von _____ bis _____

Die Kosten (z. B. Vereinsbeitrag, Freizeit, Musikunterricht) betragen _____ Euro im Monat Quartal Halbjahr Jahr einmalig (Nachweis bitte beifügen)

Hinweis: Die Ferienfreizeiten sind vorrangig beim Jugendamt zu beantragen.

Die gesetzlich festgelegte Pauschale wird monatlich an Sie, als Eltern überwiesen. Bitte leiten Sie die entsprechenden Beiträge an den jeweiligen Verein oder die jeweilige Einrichtung weiter.

Verein/Einrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Datum, Unterschrift und ggf. Stempel 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