Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Tag der Antragstellung*	Behörde/Dienststelle*	Eingangsstempel*

*Felder werden von der antragentgegennehmenden Behörde ausgefüllt.

Der Antragsteller erhält:

☐ Leistungen nach dem SGB II
☐ Leistungen nach dem SGB XII
☐ Wohngeld
☐ Kindergeldzuschlag
☐ Leistungen nach dem AsylbIG analog SGB XII

Bitte fügen Sie den jeweiligen Bescheid bei!

	I. Angaben zum/zur AntragstellerIn/ Erziehungsberechtigten	**II. Angaben zum/zur leistungsberechtigten Kind/SchülerIn**
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Familienstand		
Verwandtschaftsverhältnis zwischen Antragstellung und Kind/Schüler/in		
Telefonnummer/E-Mail für Rückfragen		
Bank, Kontoinhaber, IBAN und BIC		

Der/die Leistungsberechtigte besucht

☐ eine allgemein-/ berufsbildende Schule
☐ eine Kindertageseinrichtung
☐ eine Tagespflegestelle

_____ Name der Schule/Einrichtung

_____ Anschrift der Schule/Einrichtung/Tagespflegestelle

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt: (bitte ankreuzen)

☐ **A. Leistungen für Ausflüge und Klassenfahrten**

☐ Für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung

☐ Für mehrtägige Klassenfahrten

(Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten des Ausfluges/der Klassenfahrt bei.)

☐ **B. Leistungen für Schülerbeförderung**

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

☐ Die Übernahme der Beförderungskosten wurde durch den Schulträger abgelehnt.

(Bitte fügen Sie den Ablehnungsbescheid des Schulträgers bei sowie einen Nachweis über die entstehenden Kosten).

☐ **C. Leistungen für Lernförderung/Nachhilfeunterricht**

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35 a SGB VIII).

☐ ja ☐ nein

(Bitte fügen Sie die Bestätigung der Schule (Anlage zum Antrag) über die Notwendigkeit, die Art und den Umfang der Lernförderung bei.)

☐ **D. Leistungen zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung**

Das Kind/der Schüler/die Schülerin nimmt _____ mal wöchentlich in der Schule/Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

(Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei. Bei Tagespflege bitte auch den Bescheid des Jugendamtes über die Übernahme der Tagespflege beifügen.)

☐ **E. Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (nur bis zur Volljährigkeit)**

Das Kind/der Schüler/die Schülerin nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

_____ _____

Aktivität/Name des Leistungsanbieters Anschrift des Leistungsanbieters

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im ☐ Monat ☐ Quartal ☐ Halbjahr ☐ Jahr

(Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.)

Hinweis zum Datenschutz

Im Fall der Bewilligung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe erfolgt die Leistungsgewährung direkt an den jeweiligen Leistungsanbieter.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben im Antrag und in den dazugehörigen Anlagen werden aufgrund der §§ 60 – 65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen zur Bildung und Teilhabe erhoben.

Ich ermächtige das Jobcenter Lippe, Bankverbindung und Verwendungszweck im Fall der Bewilligung von Leistungen für Bildung und Teilhabe direkt beim Leistungsanbieter zu erfragen.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Änderungen an den o.g. Angaben werde ich unverzüglich mitteilen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift AntragstellerIn / Erziehungsberechtigte/r