

Antrag auf Weiterbewilligung der Leistungen für Bildung und Teilhabe (§ 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 6b BKGG)



Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

1. Angaben zum/zur Antragsteller/in und zum aktuellen Leistungsbezug

Familienname (Antragsteller/in)	Ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Nummer oder Aktenzeichen der Bedarfsgemeinschaft		Telefon	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

Bankverbindung:

Kontoinhaber/in (falls abweichend von Antragsteller/in)		
IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts

Haben sich Änderungen in dem Leistungsbezug ergeben?

(Hinweis: Bitte immer den aktuellen Leistungsbescheid als Nachweis vorlegen)

- Nein.
- Ja. Bitte geben Sie an, welche Leistungen Sie derzeit erhalten:
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
 - Wohngeld
 - Grundsicherung für Arbeitssuchende (Arbeitslosengeld II)
 - Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe)
 - Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung
 - Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) in Anwendung des Sozialgesetzbuches Zwölftes Buch (SGB XII)
 -

2. Persönliche Daten der/des Leistungsberechtigten (Kind, Jugendlicher)

Familienname (Kind/Jugendlicher)	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
----------------------------------	---------	---------------------------	---

Besucht das Kind/der Jugendliche zwischenzeitlich eine andere Schule oder Einrichtung?

- Nein.
- Ja. Bitte tragen Sie nachfolgend die neuen Angaben ein:
- Besuch einer allgemein-/berufsbildender Schule
 Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung			
Anschrift der Schule/Einrichtung: Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

(Hinweis: Sofern der Jugendliche das 15. Lebensjahr vollendet hat, fügen Sie bitte eine Bescheinigung des Schulbesuchs bei.)

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 410066



3. Es werden für die/den genannten Leistungsberechtigte/n folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt

<input type="checkbox"/> für eintägige Ausflüge der Schule oder Kindertageseinrichtungen	Bitte legen Sie die Teilnahmebestätigung eintägiger Ausflug/mehrtägige Klassenfahrt, sowie das Informationsschreiben der Schule/Kindertageseinrichtung über die Klassenfahrt vor.
<input type="checkbox"/> für mehrtägige Klassenfahrten	Bitte legen Sie die Teilnahmebestätigung eintägiger Ausflug/mehrtägige Klassenfahrt, sowie das Informationsschreiben der Schule/Kindertageseinrichtung über die Klassenfahrt vor.
<input type="checkbox"/> für Schülerbeförderung	Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Ziffer 4.
<input type="checkbox"/> für eine ergänzende angemessene Lernförderung	Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Ziffer 5 und legen Sie die „Bestätigung und Stellungnahme der Schule über den Lernförderbedarf“ sowie die aktuellen Klassenarbeiten und Zeugnisse vor.
<input type="checkbox"/> für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung	Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Ziffer 6.
<input type="checkbox"/> zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)	Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Ziffer 7.
<input type="checkbox"/> für persönlichen Schulbedarf	Bitte legen Sie eine aktuelle Schulbescheinigung vor.

4. Ergänzende Angaben zur Schulbeförderung

	Preis des Fahrscheines	Zuschussbetrag von Dritten (Höhe des Zuschusses oder Eigenanteilsbefreiung/-erlass)	verbleibende Kosten für Antragsteller
monatliche Kosten	€	€	€

Der Zuschuss (auch Befreiung oder Erlass von Eigenanteilen) zu den monatlichen Schülerbeförderungskosten wurde bei Dritten (z. B. Kreis oder Land) beantragt.

- Ja - Zuschussbescheid bitte vorlegen.
 Ja - Entscheidung liegt noch nicht vor. (Bitte Nachweise nachreichen)
 Nein - bitte geben Sie die Gründe dafür an:

Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise vor (z.B. Bescheid, Rechnung, Kontobeleg, Fahrschein).

5. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

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

6. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

Haben sich Änderungen bei den Angaben zur Teilhabe zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung ergeben?

- Nein.
 Ja. Bitte tragen Sie nachfolgend die neuen Angaben ein:

- Die unter Ziffer 2 genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

7. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Haben sich Änderungen bei den Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben ergeben?

- Nein.
 Ja. Bitte tragen Sie nachfolgend die neuen Angaben ein:

Die unter Ziffer 2 genannte Person nimmt an folgenden Aktivitäten teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft			
Zeitraum der Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft	von (Datum)	bis (Datum)	
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins			
Kosten für die Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft	€ im <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Halbjahr		
Aktivität/Vereinsmitgliedschaft			
Zeitraum der Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft	von (Datum)	bis (Datum)	
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins			
Kosten für die Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft	€ im <input type="checkbox"/> Monat <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Jahr <input type="checkbox"/> Halbjahr		

(Hinweis: Bitte legen Sie zu den Aktivitäten/Vereinsmitgliedschaften Nachweise vor.)



8.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig, vollständig und zutreffend sind.

Mir ist bekannt,

- dass ich verpflichtet bin, alle Tatsachen anzugeben und verlangte Nachweise vorzulegen, die für die Leistungen erheblich sind (§ 60 SGB I).
- dass ich verpflichtet bin, sofort und unaufgefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistungen erheblich sind. Insbesondere in den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsverhältnissen. - dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch (StGB)) und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss.
- dass die Leistungen versagt oder entzogen werden können, wenn ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nachkomme (§ 66 SGB I).

Ich bin damit einverstanden, dass Daten, die zur Entscheidung über den Antrag erforderlich sind, direkt beim jeweiligen Leistungsanbieter erfragt werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

	Ort, Datum	Unterschrift
Antragsteller/in		
gesetzliche/r Vertreter/in minderjähriger Antragsteller/in		

Hinweis zum Datenschutz: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) für die beantragten Leistungen erhoben.

Ergänzungen/Anlagen

Einwilligungserklärung

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider.

Ich bin damit einverstanden.