

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

BG o. Kunden-Nr. / Aktenzeichen	Tag der Antragstellung
Name der erziehungsberechtigten _____	Dienststelle
Person (falls Kind minderjährig) _____	

A

Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind oder Jugendlicher)

Name: _____ Straße und Haus-Nr. _____
 Vorname: _____ Postleitzahl, Wohnort _____
 Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr. _____
 Aktenzeichen: _____ Staatsangehörigkeit _____

Berechtigter besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung: _____
 Anschrift der Schule/Einrichtung: _____

Berechtigter bezieht Hartz IV (SGB II) Wohngeld (WoGG) AsylbLG-Leistungen
 Sozialhilfe (SGB XII) Kinderzuschlag (BKGG) kein Leistungsbezug (geringes Einkommen)

Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag legen bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid vor.

Ihre **Bankverbindung** beim Institut: _____ Kontoinhaber: _____
 Bankleitzahl: _____ IBAN: _____
 Kontonummer: _____ BIC: _____

B

Eintägige Ausflüge der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege

Mehrtägige Fahrten der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege
Bitte reichen Sie die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage „Schulfahrt(ausflug)bestätigung“ ein.

Schulbedarfspaket (nur bei Bezug von Kinderzuschlag und Wohngeld)
 Die Leistung für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf ist für Anspruchsberechtigte nach dem SGB II, SGB XII und nach dem AsylbLG mit der Beantragung auf Leistungen zum Lebensunterhalt automatisch beantragt.

Kosten der Schülerbeförderung

Für die unter **A** genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ € monatlich.

Für die unter **A** genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Schulträger) zu den Kosten der Beförderung i.H.v. _____ € monatlich gewährt bei einem monatlich Eigenanteil i.H.v. _____ €

Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise in Kopie bei (z.B. Bescheid des Schulträgers / Monatsmarke / Ablehnungsbescheid durch die nächstgelegene Schule, falls eine weiter entfernt liegende Schule besucht wird).

Kosten der Lernförderung

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

Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf“ ein.

Kosten der Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege

Die unter **A** genannte Person nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die unter **A** genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Schule/Kindertagesstätte und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen bzw. an _____ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Bitte fügen Sie Nachweise über die monatlichen Kosten sowie evtl. den Vertrag über die Mittagessen-Teilnahme bei.

Aufwendungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Vereinssport, Musikunterricht etc.)
 Die unter **A** genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Vereins- bzw. Mitgliedsbeitrag Kulturelle Bildung Freizeiteilnahme

Aktivität / Vereinsmitgliedschaft Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins

Die Kosten hierfür betragen _____ € im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.

Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei.

C

Abweichend von B werden vorsorglich alle oberen Bedarfe beantragt (bitte anzeigen, wenn sie anfallen).

D

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben.	Ich stimme zu, dass den im Rhein-Kreis Neuss tätigen Schulsozialarbeitern zu meiner Person und zu meinen Kindern vorliegende Daten und Nachweise zum Zwecke der Bearbeitung meines Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe übermittelt werden, sofern dies erforderlich ist. Ferner stimme ich der Aushändigung von personenbezogenen Gutscheinen und/oder entsprechenden Abrechnungsvordrucken für die Mittagsverpflegung an den Anbieter dieser zu. <input type="checkbox"/> Mit der obigen Datenweitergabe bin ich nicht einverstanden.
Ort/Datum _____	Ort/Datum _____
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller _____	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller _____