

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe im Landkreis Nordhausen

Füllen Sie diesen Antrag (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Zutreffendes ist anzukreuzen. Bitte beachten Sie das Beiblatt „Informationen und Ausfüllhinweise“.

Tag der Antragstellung	Dienststelle, Team/Fachgebiet	Eingangsvermerk

Antragsteller

Name, Vorname	Nummer der Bedarfsgemeinschaft/Aktenzeichen
Postleitzahl, Wohnort	Straße, Hausnummer
Es werden bereits folgende Leistungen bezogen: ☐ Arbeitslosengeld II nach dem SGB II ☐ Sozialhilfe oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII ☐ Kinderzuschlag nach dem BKGG ☐ Wohngeld nach dem WoGG ☐ Leistungen nach § 2 AsylbLG (Falls Wohngeld oder der Kinderzuschlag bezogen wird, ist diesem Antrag der aktuelle Bescheid beizufügen.) Soweit Geldleistungen gewährt werden (u. a. Schulbedarfspaket, Schülerbeförderung) soll meine folgende Bankverbindung genutzt werden: Kontoinhaber Kreditinstitut BIC IBAN	

A. Die Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt für

Name, Vorname der leistungsberechtigten Person/des Kindes	Geburtsdatum
☐ für eintägige Ausflüge bzw. mehrtägige (Klassen-) Fahrten der Kindertageseinrichtung/Schule (Bitte legen Sie die Anlage „Bestätigung der Kindertageseinrichtung/Schule“ vor.) ☐ für das Schulbedarfspaket (Hier nur von Beziehern von Wohngeld und Kinderzuschlag gesondert zu beantragen.) ☐ für Schülerbeförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.) ☐ für ergänzende angemessene Lernförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C, und reichen Sie die ausgefüllte Anlage „Bestätigung der Schule“ zum Lernförderbedarf ein.) ☐ für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter D.) ☐ zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben – z. B. Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, gemeinschaftliche Freizeiten (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter E.) Die unter A. genannte Person besucht ☐ eine allgemein-/berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung Name der Schule/Kindertageseinrichtung genaue Anschrift	

B. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

☐ Für die unter A. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ Euro monatlich.
☐ Zu den Kosten wird ein Zuschuss von Dritten (z. B. Stadt oder Landkreis) in Höhe von _____ Euro monatlich gewährt.
Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung) bei.

C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

☐ Ja ☐ Nein Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt gemäß § 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) erbracht.

D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Die unter A. genannte Person besucht die o. g. Schule/Kindertageseinrichtung und nimmt seit/vom _____ bis _____ am dort angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
Fügen Sie bitte einen Nachweis über die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen sowie über die entstehenden Kosten pro Portion bei.

E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die unter A. genannte Person nimmt am/vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Mitgliedschaft, ggf. Beschreibung Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins
Die Kosten hierfür betragen _____ Euro ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.
Fügen Sie bitte einen Nachweis über Inhalt und Kosten der Maßnahme/der Mitgliedschaft sowie die Bankverbindung des Leistungsanbieters bei.

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 und AsylbLG erhoben.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Die oben genannten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift d. Antragstellers/in	Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters d. Leistungsberechtigten
------------	-----------------------------------	------------	---