

Absender	Eingangsvermerk
----------	-----------------



Landratsamt Dillingen a.d. Donau
Große Allee 24
89407 Dillingen a.d. Donau

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II

Antragsteller/in

Name, Vorname	Telefonnummer
Geburtsdatum, Geburtsort, ggf. Geburtsname	Familienstand
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	

Ich beziehe für mein leistungsberechtigtes Kind bzw. die/den junge/n Erwachsene/en folgende Leistungen:

	BG-Nummer/Aktenzeichen (soweit vorhanden)	Wenn nicht vorhanden, beantragt am
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II/Sozialgeld		
<input type="checkbox"/> Wohngeld		
<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (Bitte Bescheid beifügen)		
<input type="checkbox"/> es werden derzeit keine der vorgenannten Leistungen bezogen (damit bedarf es der Antragstellung auf eine der Leistungen)		

Persönliche Daten des Kindes/Schülers für das/den die Leistung beantragt wird (Leistungsberechtigte). Bitte je Kind/Schüler einen Antrag stellen.

Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
Name der Einrichtung (z.B. Name der Schule, Klasse*)	

*Sofern Kinder bereits das 15. Lebensjahr vollendet haben, bitte Schulbescheinigung beifügen.

Hinweis zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe:

Ein Anspruch besteht frühestens ab Beginn des Monats, in dem der Antrag gestellt wird. Damit eine zügige Bearbeitung möglich ist, bitten wir Sie, darauf zu achten, dass der Antrag vollständig ausgefüllt, unterzeichnet ist und entsprechende Nachweise/Formblätter beigefügt sind.

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- persönlicher Schulbedarf**
- eintägiger Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtung**
(bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art und Kosten des Ausflugs vor)
- mehrtägige Klassenfahrten/Fahrten der Kindertageseinrichtung**
(bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art und Kosten der Fahrt vor)
- erforderliche Aufwendungen für Schülerbeförderung**
(gesonderter Antrag nötig!)
- ergänzende, angemessene Lernförderung**
Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VIII/Kinder- und Jugendhilfe) erbracht:
 Nein Ja (Bitte Beleg beifügen)
(bitte legen Sie den ausgefüllten Vordruck „Bestätigung der Schule“ vor)
- gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**
- Das o.g. Kind nimmt an dem angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Eine Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ist ab
beabsichtigt.
(bitte Beleg über die Anmeldung zum gemeinschaftlichen Mittagessen und die mtl. Kosten beifügen)
- Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben**
(Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeit o.ä.)

Art der Aktivität
Name und Anschrift des Anbieters/Vereins
Zeitraum der Aktivität
Kosten € <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> pro Monat <input type="checkbox"/> pro Quartal <input type="checkbox"/> pro Halbjahr <input type="checkbox"/> pro Jahr

(bitte fügen Sie eine Bestätigung des Anbieters/Vereins über die Art und Kosten der Aktivität bei)

Zahlungsdaten:

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gem. § 35 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I). Ihre Angaben werden unter Beachtung von §§ 67 bis 85 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben und verarbeitet.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragsteller/in

Von der Schule / Kindertageseinrichtung auszufüllende Bestätigung

Die Schülerin / der Schüler bzw. das Kind nimmt an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung im Zeitraum

von bis teil.

Bei einer regelmäßigen/durchschnittlichen Teilnahme an Tagen im Monat

betragen die Kosten EUR im Monat.

Es handelt sich um eine Pauschale

Abrechnung erfolgt nach tatsächlich eingenommenen Mittagessen

Soweit der zuständige Leistungsträger diesem Antrag entspricht, sollen die anfallenden Mehraufwendungen (=Kosten ./. 1 EUR Eigenbeteiligung je Tag) an folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

BIC:

IBAN:

Verwendungszweck:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung