

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die beigefügten Hinweise.

Kreisverwaltung Donnersbergkreis
-Abt. Soziales-
Uhlandstr. 2
67292 Kirchheimbolanden

Eingangsvermerk

Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Adresse (PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer)

Ich/wir beziehe/n zur Zeit folgende Einkommen (bitte Zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen):

- Arbeitslosengeld II (SGB II) Wohngeld Kinderzuschlag Asylbewerberleistungen
 Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII) Sonstiges

Die nachstehend angegebenen Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt für

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen

Geburtsdatum

Adresse (PLZ, Wohnort, Adresse)

Familienstand: ledig verheiratet geschieden Staatsangehörigkeit _____

Wird für vorgenannte/n Leistungsberechtigte/n Kindergeld gezahlt? nein ja (bitte Nachweis beifügen)

Die/der Leistungsberechtigte besucht die allgemein-/berufsbildende Schule Kindertageseinrichtung

Name und Anschrift der Schule/der Kindertageseinrichtung

Folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt:

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
(bitte eine Bestätigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten des Ausfluges beifügen)
- für mehrtägige Klassenfahrten
(bitte eine Bestätigung der Schule über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt beifügen)
- für persönlichen Schulbedarf
(IBAN _____, BIC _____, Inhaber _____)
- für Schülerbeförderung
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfe)
(bitte die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf“ beifügen)
Werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe (§ 35a Achstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) erbracht? nein ja (bitte Nachweis beifügen)
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
 Die/der Leistungsberechtigte nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen in der Schule/Einrichtung teil.
- zur Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)
Die/der Leistungsberechtigte nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Die Kosten betragen _____ € einmalig monatlich im Quartal im Halbjahr im Jahr (bitte Nachweis beifügen)

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in