

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Name, Vorname (des Antragstellers)          |  |
| Straße, Nr.                                 |  |
| PLZ Wohnort                                 |  |
| Bedarfsgemeinschaftsnummer/<br>Aktenzeichen |  |

### A Für wen werden Leistungen beantragt?

Ich beantrage für ☐ mich ☐ das Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Ich erhalte/ das Kind erhält ☐ Bürgergeld ☐ Wohngeld und Kindergeld  
☐ SGB XII – Leistungen ☐ Kinderzuschlag und Kindergeld

Bürgergeldempfänger stellen den Antrag beim Jobcenter, für Wohngeld- oder Kinderzuschlagsempfänger ist die Wohngeldstelle am Wohnort zuständig; für SGB XII-Leistungsbezieher das Sozialamt am Wohnort.

Ich besuche/ Das Kind besucht folgende

☐ allgemein- oder berufsbildende Schule ☐ Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Name der Schule oder Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule oder Einrichtung

### Welche Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragen Sie?

Ich beantrage Leistungen für

☐ einen **eintägigen Ausflug** der Schule/ Kindertageseinrichtung  
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges.

☐ eine **mehrtägige Klassenfahrt**  
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten der Fahrt.

☐ **Schulbedarf**  
Eine Antragstellung ist nur von Empfängern von Kinderzuschlag oder Wohngeld erforderlich; bitte füllen Sie **Feld B** auf der Rückseite aus. Empfänger von Bürgergeld oder SGB XII-Leistungen erhalten den Schulbedarf automatisch.

☐ **Schülerbeförderung**  
Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten vor, sowie eine Schulbescheinigung und füllen Sie **Feld B** auf der Rückseite aus.

☐ eine ergänzende angemessene **Lernförderung**  
Bitte lassen Sie die Anlage „Lernförderung“ vom Fachlehrer ausfüllen und füllen Sie das **Feld C** auf der Rückseite aus.

☐ gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege  
Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten vor und füllen Sie **Feld D** auf der Rückseite aus.

☐ die **Teilhabe am sozialen und kulturellem Leben** (z. B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, etc.)  
Bitte legen Sie eine Bestätigung vor und füllen Sie **Feld E** auf der Rückseite aus.

|                                                          |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>B</b>                                                 | <b>Ergänzende Angaben bei Leistungen zum <b>Schulbedarf</b> und zur <b>Schülerbeförderung</b></b> |
| Die Leistung soll auf folgendes Konto überwiesen werden: |                                                                                                   |
| Kontoinhaber:                                            | _____                                                                                             |
| Adresse Kontoinhaber:                                    | _____                                                                                             |
| Name der Bank:                                           | _____                                                                                             |
| BIC:                                                     | _____                                                                                             |
| IBAN:                                                    | _____                                                                                             |

|                                                                                                                                                           |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>C</b>                                                                                                                                                  | <b>Ergänzende Angaben bei Leistungen zur <b>Lernförderung</b></b> |
| Das Jugendamt gewährt Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Sozialgesetzbuch VIII.<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>D</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Ergänzende Angaben bei Leistungen zum <b>Mittagessen</b></b> |
| <input type="checkbox"/> Ich nehme/ Der Schüler nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen Mittagessen teil.<br><input type="checkbox"/> Das Kind besucht die Kita / Tagespflege an _____ Tagen <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> im Monat und nimmt regelmäßig am Mittagessen teil.<br><input type="checkbox"/> Für mich/ das Kind werden bereits Leistungen für das Mittagessen von Dritten erbracht (z. B. Eingliederungshilfe, Jugendhilfe). Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis vor. |                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>E</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ergänzende Angaben bei Leistungen zur <b>Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b></b> |
| Ich nehme/ Das Kind nimmt vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                       | _____                                                                                          |
| Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft                                                                                                                                                                                                                            | Name und Anschrift des Leistungserbringers                                                     |
| Die Kosten hierfür betragen _____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr.<br><small>(Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten vor.)</small> |                                                                                                |

Nach §§ 60-67 Sozialgesetzbuch Erstes Buch sind Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung oder Rückforderung bereits gewährter Leistungen führen.

Prüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Unrichtige oder unvollständige Angaben können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch).

### **Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.**

Soweit ich Leistungen dem Grunde nach beantrage, steht der Antrag unter dem Vorbehalt der weiteren Konkretisierung des Bedarfs durch mich.

|            |              |                                                               |
|------------|--------------|---------------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift | (Vom Jobcenter / Sozialamt auszufüllen)<br>Antragseingang am: |
|            |              |                                                               |