

# Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ich beantrage Leistungen für Bildung und Teilhabe

- als Bezieher von Arbeitslosengeld II / Sozialgeld (SGB II),  
 als Bezieher von Sozialhilfe (SGB XII),  
 als Bezieher von Wohngeld und / oder Kinderzuschlag (BKGG)

Bitte fügen Sie den Leistungsbescheid bei!



Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig aus und vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben durch Unterschrift zu bestätigen. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

## Allgemeine Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers:

Name: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  
Vorname: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankname: \_\_\_\_\_  Ich bin Kontoinhaber.  
 Eine andere Person ist Kontoinhaber. Wenn ja: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

1. Für \_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_ (Geburtsort)  
beantrage ich die folgende Leistung/en:

für einen eintägigen Ausflug der Schule bzw. Kindertageseinrichtung  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter 2. und weisen Sie die Höhe der Kosten nach.)

für eine mehrtägige Klassenfahrt bzw. eine mehrtägige Fahrt der Kindertageseinrichtung  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter 2. und legen Sie eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Fahrt vor.)

für das Schulbedarfspaket (Für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf werden bei Schülerinnen und Schülern 70 € zum 1. August und 30 € zum 1. Februar eines jeden Jahres berücksichtigt.)  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter 2. und legen Sie eine Schulbescheinigung vor.)

für Schülerbeförderung in der Sekundarstufe 2 (ab 11. Klasse)  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter 2. und weisen die Höhe der Kosten monatlich durch Belege nach.)

für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule oder Kindertageseinrichtung  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter 2. und 3. und fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.)

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.)  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter 4. und fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.)

2. Die unter 1. genannte Person besucht:  eine allgemein- oder berufsbildende Schule  eine Kindertageseinrichtung  
Name der Schule / Einrichtung: \_\_\_\_\_ Klasse / Gruppe: \_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule / Einrichtung: \_\_\_\_\_

3. Ergänzende Angaben zur **Mittagsverpflegung in der Schule / Kindertageseinrichtung:**

Die unter 1. genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die unter 1. genannte Person besucht im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat an durchschnittlich \_\_\_\_\_ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über monatliche Kosten bei!**

4. Ergänzende Angaben zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben:**

Die unter 1. genannte Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:  
Aktivität / Vereinsmitgliedschaft: \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins: \_\_\_\_\_

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ € im  Monat  Quartal  Halbjahr  Jahr.

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über diese Kosten bei!**

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

|            |                                                       |            |                                                                                                         |
|------------|-------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers | Ort, Datum | Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters der / des Leistungsberechtigten |
|------------|-------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|