Landratsamt
Saale-Holzland-Kreis

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie das Informationsblatt zu Bildungs- und Teilhabeleistungen. Möchten Sie Leistungen für mehrere Kinder oder Jugendliche beantragen, ist je ein separater Antrag zu stellen.

Tag der Antragstellung:	Dienststelle:	Eingangsstempel:

Name, Vorname (Antragsteller/in)			
Straße, Nr.			
PLZ und Wohnort			
Telefon		E-Mail:	
Bankverbindung (Antragsteller/in)	IBAN:		Bank:
	BIC:		

Ich beziehe für unten genanntes Kind für den Zeitraum vom _____ bis _____

☐ Kinderzuschlag – Kinderzuschlag-Nummer: _____
☐ Wohngeld – Wohngeldnummer: _____
☐ Hilfe zum Lebensunterhalt/Grundsicherung nach dem SGB XII- Aktenzeichen: _____
☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz – Aktenzeichen _____

Bitte fügen Sie den aktuellen Bescheid bei.

Antragsteller/in bezieht für unten genanntes Kind Leistungen nach dem SGB VIII (z.B. Pflegegeld)

☐ ja ☐ nein

A. Für

_____ _____ _____
Name (Kind/Jugendlicher) Vorname Geburtsdatum

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

☐ für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
(Bitte geeignete Nachweise der Schule/ Kindertageseinrichtung beifügen)

☐ für mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte Anlage „Eintägige Ausflüge/Klassenfahrten“ ausgefüllt einreichen)

☒ für eine ergänzende angemessene Lernförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf“ ein.)

☐ für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B. und D.)

☐ zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)
(Soweit bereits bekannt machen Sie bitte ergänzende Angaben unter E.)

☐ für Schülerbeförderungskosten
(Bitte weisen Sie die tatsächlichen Beförderungskosten (öffentliche Verkehrsmittel, PKW etc.) nach.)

☐ für persönlichen Schulbedarf: 100,00 € zum 01.08. und 50,00 € zum 01.02.
(Bitte Schulbescheinigung vorlegen.)

Mit der Abgabe dieses Hauptantrages gelten alle Leistungen als beantragt.

B. Die unter „**A.**“ genannte Person besucht ab/seit _____

☐ eine Kindertageseinrichtung
voraussichtlich bis _____

☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule
voraussichtlich bis _____

_____ _____
(Name der Schule/Einrichtung) (Anschrift der Schule/Einrichtung)

C. Ergänzende Angaben zur **Lernförderung**

Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht. ☐ ja ☐ nein

Bitte fügen Sie das letzte Schulzeugnis bei.

D. Ergänzende Angaben zum **Mittagessen in der Schule /Kindertageseinrichtung**

☐ Die unter „**A.**“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule/Kindertageseinrichtung angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

☐ Abrechnung über das Mittagessen erfolgt über

_____ _____

Träger/Anbieter Adresse

_____

Tel.-Nr.

E. Ergänzende Angaben zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Die unter „A“ genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____an folgender sozialen und kulturellen Aktivität teil:

☐ Mitgliedschaft in Vereinen in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur, Geselligkeit

☐ Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikschule) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung

☐ Teilnahme an Freizeiten

Die Kosten betragen _____ Euro ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.

Fälligkeit der Zahlung: _____

Bitte fügen Sie Nachweise über die Mitgliedschaften (Mitgliedsbeiträge), aktuelle Mitgliedsbescheinigung, Gebührenbescheide, Rechnungen oder Teilnahmebestätigungen usw. bei, aus denen sich die Kosten für die Aktivitäten ergeben.

Sie sind entsprechend § 60 SGB I verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungsgewährung erheblich sind. Das betrifft insbesondere die Mitteilung über die Einstellung der Gewährleistung von Wohngeld, Kindergeldzuschlag, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Sozialhilfe, weil mit deren Einstellung die Ansprüche auf Leistung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket entfallen.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II und SGB XII erhoben.

© bei LRA SHK Fbl.50/ 01/11 10.02 fr 01/2017