



Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie dieses Formular bitte in Druckbuchstaben aus.

Familienname	_____	Vorname	_____
Straße, Hausnummer _____			
Postleitzahl	_____	Wohnort	_____
BG-Nummer:	71504// _____		

Bildungs- und Teilhabeleistungen für:

_____ (Name des Kindes) _____ (Vorname des Kindes) _____ (Geburtsdatum des Kindes)

- besucht eine allgemein- oder berufsbildende Schule besucht eine Kindertageseinrichtung/Hort

_____ (Name der Schule/Einrichtung) _____ (Ansprechpartner/Telefonnummer)

_____ (Straße, Hausnummer) _____ (PLZ, Ort)

- Ich beauftrage das Jobcenter die Entscheidung dem jeweiligen Anbieter (z. B. Schule, Kindergarten, Verein, Caterer) durch Abdruck des Bescheides direkt mitzuteilen.
- Ich werde dem jeweiligen Anbieter (z. B. Schule, Kindergarten, Verein, Caterer) den Bescheid nach Erhalt selbst vorlegen.

_____ Datum _____ Unterschrift des Antragsteller bzw. des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen Antragsteller

Hinweise zum Ausfüllen des Formulares für Leistungen für Bildung und Teilhabe

- Leistungen werden frühestens ab 1. des Monats gezahlt, in dem der Haupt- Antrag gestellt wird.
- Die Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben können für Kinder und Jugendliche beantragt werden, die noch nicht volljährig (unter 18 Jahre) sind.
- Die übrigen Leistungen können bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn eine Kindertageseinrichtung bzw. allgemein- oder berufsbildende Schule besucht wird.
- Die Leistungen werden für die Dauer des SGB II-Leistungsbezuges bewilligt. Achten Sie deshalb auf diesen Zeitraum und beantragen Sie die Leistungen rechtzeitig neu!
- Die Rechnungen dürfen vom Antragsteller nicht im Voraus bezahlt werden. Eine Erstattung der Kosten ist nicht möglich!

Ich bitte um Bewilligung folgender Leistungen (bitte ankreuzen!):

<input type="checkbox"/> eintägiger/mehrtägiger Ausflug der Schule bzw. Kindertageseinrichtung Bitte legen Sie die <u>Einladung</u> zu dem Ausflug der Schule bzw. Kindertageseinrichtung bei! Das Taschengeld des Kindes für den Ausflug oder andere Ausgaben z. B. für Sportschuhe, Rucksack o. ä. können dabei nicht übernommen werden. BIC: _____ IBAN: DE _____ Kontoinhaber: (z. B. Lehrer/Schule) (Bankverbindung der Schule/Kindertageseinrichtung)
<input type="checkbox"/> gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder der Kindertageseinrichtung ab (Zeitpunkt einfügen!) (Name der Schule/Kindertageseinrichtung)
<input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben <u>ab</u> (Zeitpunkt einfügen!) Bitte legen Sie eine <u>schriftliche Bestätigung des Vereins/der Einrichtung</u> über die anfallenden Kosten (z. B. Mitgliedsbeitrag) bei. Die Leistung (monatlich maximal 15,00 €) wird beispielsweise für Aktivitäten von Kindern und Jugendlichen (<u>bis 18 Jahre</u>) in Vereinen, für Musikunterricht oder Teilnahme an Freizeiten gewährt.
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten für den Besuch der nächstgelegenen Schule <u>ab</u> (Zeitpunkt einfügen!) Bitte legen Sie eine <u>Bescheinigung über die Versagung der Kostenfreiheit des Schulweges</u> bei.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
Ansprechpartnerin: Fr. Butschbach	Tel.: 06021 390-850
Fr. Kronenberger	Fax.: 06021 390-899
E-Mail: jobcenter-lk-aschaffenburg@jobcenter-ge.de	