



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 bin verpflichtet, dem Anbieter eigenverantwortlich die Entscheidung (Abdruck des Bescheides) über die Gewährung von Leistungen für Bildung und Teilhabe (insbesondere bei Gewährung von Mittagsverpflegung) mitzuteilen.

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

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars 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) Darüber hinaus ermächtige ich das Jobcenter, die Höhe des zu gewährenden Zuschusses für das gemeinschaftliche Mittagessen direkt beim Anbieter zu erfragen.
<input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben <u>ab</u> (Zeitpunkt einfügen!) Bitte legen Sie eine <u>schriftliche Bestätigung</u> des Vereins/der Einrichtung 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</u> über die Versagung der Kostenfreiheit des Schulweges bei.

Sollten Sie Kosten für Lernförderung (Nachhilfe) geltend machen wollen, muss dazu ein separater Vordruck ausgefüllt werden. Bitte fordern Sie diesen bei uns an.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Ansprechpartnerinnen:

Fr. Eckart

Fr. Rhlid

Fr. Demmler

Tel.: 06021 390-850

Fax.: 06021 390-899

E-Mail: Jobcenter-LK-Aschaffenburg.BuT@jobcenter-ge.de