jobcenter Vogtland VOGTLANDKREIS

ausgegeben am: _____ durch: _____
Stempel der Behörde

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Eintägige Ausflüge
Mehrtägige Klassenfahrten/Fahrten der Kindertageseinrichtung
Gilt nicht für Berufsschüler, die Ausbildungsvergütung erhalten!
Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zu Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe".

Eingangsstempel Behörde

Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers)		Telefon:
Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum des Kindes
Straße, PLZ und Wohnort		
Bankverbindung	Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC	

Derzeit steht das Kind im Leistungsbezug

☐ nach dem **SGB II** beim **Jobcenter Vogtland** und **Kindergeld** (BG-Nr. _____)

☐ von **Kinderzuschlag*** (nach § 6 a Bundeskindergeldgesetz) (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)

☐ von **Wohngeld*** (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)

☐ nach dem 3. oder 4. Kapitel **SGB XII** (AZ: _____)

☐ nach § 2 **Asylbewerberleistungsgesetz** (AZ: _____)

☐ nach keiner der o. g. Leistungen
(Damit bedarf es einer Antragstellung auf eine der o. g. Leistungen. Es wird _____ ___beantragt.)

Bei Kinderzuschlag und Wohngeld ist der Kindergeldbezug Voraussetzung für die Bildung- und Teilhabe-Leistungen (Bitte aktuellen Kindergeldbescheid beifügen)

Für das o. g. Kind werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II bzw. § 34 SGB XII beantragt:

☐ für einen **eintägige Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtungen** am ……..
(Bitte die „Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über die Durchführung des Schulausfluges" vorlegen.)

☐ für eine **mehrtägige Klassenfahrten/Fahrt der Kindertageseinrichtung** vom…… bis……..….
(Bitte die „Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über die Durchführung einer mehrtägigen Klassenfahrt/Fahrt der Kindertageseinrichtung" vorlegen.)

Ergänzende Angaben zu eintägigen Ausflügen/mehrtägigen Klassenfahrten

Das o. g. Kind

☐ besucht eine allgemein- oder berufsbildende Schule ☐ besucht eine Kindertageseinrichtung

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

☐ erhält keine Ausbildungsvergütung.

Hinweis zum Sozialgeheimnis:
Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a bis 67 c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die o. g. Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller