Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

BG o. Kunden-Nr./Aktenzeichen:	Tag der Antragstellung:
Name der erziehungsberechtigten Person (falls Kind minderjährig) _____	Amt für Soziales, Wohnen und Rettungswesen Neuss

A

Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind oder Jugendlicher)

Name: _____ Straße und Haus-Nr. _____

Vorname: _____ Postleitzahl, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon-Nr. _____

Aktenzeichen _____ Staatsangehörigkeit _____

Berechtiger besucht ☐ eine allgemein-/berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung _____

Anschrift der Schule/Einrichtung _____

Berechtigter bezieht ☐ Hartz IV (SGB II) ☐ Wohngeld (WoGG) ☐ AsylbLG-Leistungen ☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ kein Leistungsbezug (geringes Einkommen)

Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag legen bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid vor

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____ Bankinstitut _____ Kontoinhaber _____

IBAN DE _____ BIC (8- oder 11-stellig) _____

B

☐ **Eintägige Ausflüge der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege**

☐ **Mehrtägige Fahrten der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege**

Bitte reichen Sie die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage „Schulfahrt(ausflug)bestätigung" ein.

☐ **Schulbedarfspaket** (nur bei Bezug von Kinderzuschlag und Wohngeld)

Die Leistung für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf ist für Anspruchsberechtigte nach dem SGB II, SGB XII und nach dem AsylbLG mit der Beantragung auf Leistungen zum Lebensunterhalt automatisch beantragt.

☐ **Kosten der Schülerbeförderung**

☐ Für die unter **A** genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ € monatlich.

☐ Für die unter **A** genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Schulträger) zu den Kosten der Beförderung i.H.v. _____ € monatlich gewährt bei einem monatl. Eigenanteil i.H.v. _____ €.

Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise in Kopie bei (z.B. Bescheid des Schulträgers / Monatsmarke / Ablehnungsbescheid durch die nächstgelegene Schule, falls eine weiter entfernt liegende Schule besucht wird).

☐ **Kosten der Lernförderung**

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Achtes Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII -). ☐ Ja ☐ Nein

Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf" ein.

☐ **Kosten der Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege**

☐ Die unter **A** genannte Person nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

☐ Die unter **A** genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Schule/Kindertagesstätte und nimmt im Monat durchschnittlich an ____ Tagen bzw. an ____ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagsessen teil.

Bitte fügen Sie Nachweise über die monatlichen Kosten sowie evtl. den Vertrag über die Mittagessen-Teilnahme bei.

☐ **Aufwendungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z. B. Vereinssport, Musikunterricht)**

Die unter **A** genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

☐ Vereins- bzw. Mitgliedsbeitrag ☐ Kulturelle Bildung ☐ Freizeitteilnahme

Aktivität / Vereinsmitgliedschaft _____ Name und Anschrift des Leistungsanbieter / Vereins _____

Die Kosten hierfür betragen _____ € ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.

Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei.

C

☐ **Abweichend von B** werden vorsorglich alle oberen Bedarfe beantragt (bitte anzeigen, wenn sie wegfallen).

D

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben.

Ich stimme zu, dass den im Rhein-Kreis Neuss tätigen Schulsozialarbeitern zu meiner Person und zu meinen Kindern vorliegende Daten und Nachweise zum Zwecke der Bearbeitung meines Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe übermittelt werden, sofern dies erforderlich ist. Ferner stimme ich der Aushändigung von personenbezogenen Gutscheinen und/oder entsprechenden Abrechnungsvordrucken für die Mittagsverpflegung an den Anbieter dieser zu.

☐ Mit der obigen Datenweitergabe bin ich nicht einverstanden.

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