

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

(pro Kind ein eigener Antrag)

Empfänger von

Kinderzuschlag
/ Wohngeld
aktuellen Bescheid beifügen

Grundsicherung/
Sozialhilfe SGB XII
aktuellen Bescheid beifügen

AsylbLG

SGB II
(Jobcenter)



Landratsamt Hof
FB 302
Postfach 3260
95004 Hof

Eingangsstempel:



Jocenter Hof Land
Äußeren Bayreuther Str.2
95032 Hof

A. Ich beantrage für folgendes Kind:

Name: _____ Vorname: _____ weiblich männlich

Geb. am: _____ Geb. in: _____ Staatsangehörigkeit: _____ divers

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Sorgerecht hat: Vater Mutter Beide

Antragsteller:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. am: _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____ Telefax: _____

Das o. g. Kind besucht

Name und Anschrift der Schule / Einrichtung / Hort

eine allgemein-/berufsbildende Schule

eine Kindertageseinrichtung

einen Kinderhort

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
(Nachweis bzw. Zahlungsaufforderung der Schule/Kindertageseinrichtung beifügen.)

für mehrtägige Klassenfahrten
(Zahlungsaufforderung/Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)

für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Bestätigung der Schule über die Schulzugehörigkeit beifügen.)

für Schülerbeförderung ab der 11.Klasse (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.)

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 oder Kinderhort
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter D.)

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

B. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

Für die unter A. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ Euro monatlich.
Für die unter A. genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z. B. vom Kreis, Land oder Gemeinde) zu den Beförderungskosten in Höhe von _____ Euro monatlich gewährt.

Fügen Sie jeweils entsprechende Nachweise bei (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung).

C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

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

Ja (Aktuellen Bescheid befügen)

Nein

D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

Die unter A. genannte Person nimmt seit _____ regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen der Schule/Kindertageseinrichtung. Der Preis pro Mittagessen beträgt _____ Euro.

Fügen Sie entsprechende Nachweise bzw. Zahlungsaufforderungen der Einrichtung bei.

E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die unter A. genannte Person nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Die Kosten hierfür betragen

Euro

im Monat

im Quartal

im Halbjahr

im Jahr.

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Verein

Fügen Sie einen Nachweis über die Mitgliedschaft und die Kosten bei.

F. Leistungen in Form von Geldleistungen an den Leistungsempfänger sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Hinweis:

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe sind grundsätzlich direkt an den Leistungsanbieter (z.B. Schule, Kita usw.) zu leisten. Ausnahmen: Kosten für den persönlichen Schulbedarf und der Schülerbeförderung.

Ich bin damit einverstanden, dass das Landratsamt Hof bzw. Jobcenter Hof-Land, bei Bedarf Auskünfte an Schulen, Kindertageseinrichtungen und Leistungserbringern erteilt.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen über den Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Grundsicherung, Sozialhilfe oder Leistungen nach SGB II dem Landratsamt Hof (Jugend, Familie und Soziales)/ Jobcenter Hof-Land unverzüglich mitzuteilen. Ich versichere, dass die gemachten Angaben zutreffend sind.

Die unten stehenden Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Wichtiger Hinweis zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem BKGG i. V. m. dem SGB II erhoben.