



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ich beantrage für folgende berechnete Person					
Name Label	Vorname			Tag der Antragstellung (wird vom Sozialamt ausgefüllt) Posteingang:	
Anschrift					
Geburtsdatum			Aktenzeichen / BG-Nummer		
... folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe					
eintägige Ausflüge der Kindertageseinrichtung/Schule			→ Bitte Zusatzblatt F1.1 beifügen		
mehrtägige Fahrten der Kindertageseinrichtung/Schule			→ Bitte Zusatzblatt F1.2 beifügen		
Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf			→ Antrag nur für Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag erforderlich!		
Schülerbeförderung für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges			→ Bitte Nachweis beifügen (z. B. Bescheid des Schulverwaltungsamts, Vertrag, Rechnung, Fahrschein).		
Ich erhalte Ermäßigung über Dresden-Pass			ja	nein	
Ich erhalte Zuschuss v. Schulverwaltungsamt			ja	nein	
eine ergänzende angemessene Lernförderung			→ Bitte Zusatzblatt F4 beifügen		
gemeinschaftliches warmes Mittagessen in der Kindertageseinrichtung/Schule außerhalb der Ferienzeiten			→ Bitte Nachweis beifügen (z.B. Anmeldung, Vertrag, Rechnung, Kontoauszug).		
gemeinschaftliches warmes Mittagessen für Schülerinnen/Schüler in den Ferienzeiten			→ Bitte Nachweis beifügen (z.B. Anmeldung, Vertrag, Rechnung, Kontoauszug).		
Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)			→ Bitte Nachweis über die Kosten beifügen (z.B. Anmeldung, Mitgliedschaftsvertrag, Rechnung, Quittung).		
Sie/er besucht eine					
Kindertageseinrichtung (einschließlich Tagespflege)		Name und Anschrift der Einrichtung/Schule			Bei Schulbesuch bitte auch Klassenstufe angeben
allgemein- oder berufsbildende Schule					
Sie/er erhält derzeit folgende Sozialleistung					
Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld	Wohngeld nach WoGG	Sozialhilfe nach SGB XII	Kinderzuschlag nach BKGG	Leistungen nach §2 od. §3 AsylbLG	keine dieser Leistungen
Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche nach 335a SGB VIII vom Jugendamt			Eingliederungshilfe für behinderte Menschen nach §54 SGB XII vom Sozialamt		keine dieser Leistungen
→ Bitte fügen Sie den vollständigen Bewilligungsbescheid der angekreuzten Leistung bei!					
Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller (z.B. Eltern, Bevollmächtigte)					
Name			Vorname		Elternteil
Anschrift			Bevollmächtigte/r		
Telefonnummer (für Rückfragen)			Sonstiges		

Wird die Leistung in Geld erbracht, bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto

Kontoinhaber/-in	Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
	IBAN		BIC
Hinweis: Ab 1. Februar 2014 dürfen Überweisungen ausschließlich unter Berücksichtigung Ihrer IBAN und BIC vorgenommen werden. Die IBAN und BIC ist unter anderem auf Ihren Kontoauszügen ersichtlich.			
Diese Angaben unterliegen dem Sozialdatenschutz. Sie werden gemäß §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67-67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Bearbeitung der Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben und genutzt.			
Ich versichere, dass sämtliche Angaben in diesem Formular nebst Anlagen richtig sind. Änderungen (z. B. Wegfall von Leistungen) werde ich unverzüglich mitteilen.			
Ort	Datum	Unterschrift der/des Berechtigten	
		<input type="text"/>	
Ort	Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/ -in der minderjährigen berechtigten Person	
		<input type="text"/>	

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen