



## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

**BUT**

Landratsamt Mittelsachsen Abteilung Soziales Referat Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherung Bildung und Teilhabe Frauensteiner Str. 43 09599 Freiberg	Eingangsvermerk-/Stempel  Aktenzeichen .....
--	---

**Ausfüllhinweise**  
 Bitte stellen Sie je Kind/Jugendlichem einen Antrag. Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig und in Druckbuchstaben aus. Reichen Sie alle Anlagen vollständig ein. Zutreffende Felder sind bitte anzukreuzen ☑; \* Pflichtfelder

### Antragsteller/in (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des leistungsberechtigten Kindes/Jugendlichen)

Name*	Vorname*
Straße, Hausnummer*	
Postleitzahl, Ort*	Telefon für eventuelle Rückfragen
Ausländerzentralregister-Nr. (wenn vorhanden)*	
Kontoinhaber*	Kreditinstitut*
IBAN*	

### Leistungsberechtigte/r (Kind bzw. Jugendlicher unter 25 Jahren)

Name*	Vorname*
Straße, Hausnummer*	
Postleitzahl, Ort*	Geburtsdatum*
Ausländerzentralregister-Nr. (wenn vorhanden)*	Staatsangehörigkeit
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Pflegekind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon (nur bei Volljährigen)	
Die/Der Leistungsberechtigte besucht:*	
<input type="checkbox"/> eine allgemeinbildende/berufsbildende Schule <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege	
Die/Der Leistungsberechtigte bezieht Ausbildungsvergütung (Ausbildungsvertrag beifügen):*	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Für das Kind/Jugendlicher werden folgende Leistungen gewährt

<input type="checkbox"/> <b>Wohngeld<sup>1)</sup></b>	Aktenzeichen (sofern vorhanden)	Wenn nicht vorhanden, beantragt am:
<input type="checkbox"/> <b>Leistungen nach SGB XII<sup>1)</sup></b>	Aktenzeichen (sofern vorhanden)	Wenn nicht vorhanden, beantragt am:
<input type="checkbox"/> <b>Kinderzuschlag<sup>1)</sup></b>	Aktenzeichen (sofern vorhanden)	Wenn nicht vorhanden, beantragt am:
<input type="checkbox"/> <b>besondere Leistungen nach dem AsylbLG<sup>1)</sup></b>	Aktenzeichen (sofern vorhanden)	Wenn nicht vorhanden, beantragt am:

1) Bitte fügen Sie dem Antrag den jeweils aktuell gültigen Bescheid bei.



<b>Antragsteller/in (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des leistungsberechtigten Kindes/Jugendlichen)</b>	
<b>Folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt</b> (Bitte reichen Sie die für die jeweilige Leistung benötigten Nachweise zur Antragsstellung ein, da ohne Vorlage aller benötigten Nachweise nicht über Ihren Antrag entschieden werden kann)	
Leistung	Nachweis
<input type="checkbox"/> <b>eintägige Ausflüge</b> der Schule bzw. Kindertageseinrichtung	- Anlage 1_Bestätigung der Schule bzw. KITA über die Durchführung eines Ausfluges - Nachweis über bereits erfolgte Zahlungen (Kontoauszüge, Quittung)
<input type="checkbox"/> <b>mehrtägige Klassenfahrt</b>	- Anlage 2_Bescheinigung der Schule zur mehrtägigen Klassenfahrt - Nachweis über bereits erfolgte Zahlungen (Kontoauszüge, Quittung)
<input type="checkbox"/> <b>Schülerbeförderung</b>	- Anlage 3_Schülerbeförderung
<input type="checkbox"/> ergänzende angemessene <b>Lernförderung</b>	- Anlage 4_Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung - Angebot/Vertrag Lernfördereinrichtung
<input type="checkbox"/> gemeinschaftliches <b>Mittagessen</b> in der Schule oder Kindertageseinrichtung	- Anlage 5_gemeinschaftliches Mittagessen - Nachweis über bereits erfolgte Zahlungen (Rechnungen, Quittung)
<input type="checkbox"/> <b>Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b>	- Anlage 6_Bescheinigung des Vereins bzw. Anbieters über Freizeitaktivitäten - Nachweis über bereits erfolgte Zahlungen (Kontoauszüge, Quittung)
<input type="checkbox"/> persönlicher <b>Schulbedarf</b>	- Schulbescheinigung (nur bei Schulanfängern und Schülern ab vollendetem 15. Lebensjahr)

#### **Wichtige Hinweise:**

1. Bitte reichen Sie den Antrag erst ein, wenn Sie den Nachweis für die gewährte Leistung auf Seite 1 unten, Hinweis 1, vorliegen haben (Wohngeldbescheid, Bescheid über Sozialhilfe, Kinderzuschlag oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz). Eine rückwirkende Bewilligung ist bei Vorliegen der entsprechenden Anspruchsvoraussetzungen bis zu einem Jahr möglich.
2. Reichen Sie bitte alle Unterlagen nur in Kopie ein. Originalunterlagen werden nicht zurückgeschickt.
3. Unterschreiben Sie den Antrag sowie alle notwendigen Anlagen.
4. Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X erhoben.

#### **Meine Erklärungen:**

1. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.
2. Änderungen in den zur Entscheidung zu Grunde liegenden Verhältnisse, insbesondere der Wegfall des Leistungsanspruchs, z.B. Wohngeld, werde ich unverzüglich mitteilen und meiner Mitwirkungspflicht nach §§ 60 ff SGB I nachkommen.
3. Ich bestätige, dass ich das Merkblatt „Datenschutzrechtliche Informationen“ zur Kenntnis genommen habe.

#### **Unterschrift**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Leistungsberechtigte/r ab vollendetem 18. Lebensjahr