

<b>Absender</b> Name: Straße: PLZ/Ort:
---

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Landratsamt Bautzen Jobcenter Bahnhofstraße 9 02625 Bautzen
--

Erstantrag  
Folgeantrag ab \_\_\_\_\_  
Änderungsantrag ab \_\_\_\_\_

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1 **Aktenzeichen Jobcenter (falls vorhanden)** \_\_\_\_\_

### 1. Allgemeine Angaben zum Antragsteller bzw. Vertreter der Bedarfs-/Haushaltsgemeinschaft

2	Name	Vorname		
3	Geburtsdatum	Geburtsort		
4	Straße			Haus-Nr.
5	PLZ	Ort	Ortsteil	
6	Telefon freiwillige Angabe (für kurze Absprachen)			

Beantragung der Leistungen für:

7	Name	Vorname		
8	Geburtsdatum	Geburtsort		

### 2. Folgende Leistungen werden bezogen

- 9 **Arbeitslosengeld II (Keine Bescheidkopie notwendig.)**
- 10 Sozialhilfe oder Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialgesetzbuch, Zwölftes Buch (SGB XII))
- 11     Aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.
- 12 **Kinderzuschlag**
- 13     Aktuellen Kinderzuschlagbescheid in Kopie beifügen.
- 14     Kindergeldbescheid in Kopie beifügen.
- 15 **Wohngeld**
- 16     Aktuellen Wohngeldbescheid in Kopie beifügen.
- 17     Kindergeldbescheid in Kopie beifügen.
- 18 **Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz**
- 19     Aktuellen Bescheid über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz beifügen.
- 20     Aktuelle Aufenthaltsgestattung beifügen.
- 21 **Derzeit keine oben genannten Leistungen.**
- 22     Nach Abgabe dieses Antrages umgehend beim Sozialamt oder Jobcenter zur  
Bedarfsprüfung vorsprechen.

### 3. Leistungen Bildung und Teilhabe

23 **eintägiger Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtung**

24 Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung

25 Beleg (Quittung/Kontoauszug) über die erfolgte Zahlung bzw. bei Erhalt nachreichen

26 Ergänzende Angaben unter 4.

27 **mehrtägige Klassenfahrt**

28 Von der Schule ausgefülltes Formular "Bestätigung der Schule für Fahrten nach den schulrechtlichen Bestimmungen" beifügen.

29 Zahlungsbeleg (Quittung/Kontoauszug) beifügen bzw. den Zahlungsbeleg bei Erhalt nachreichen.

30 **Persönlicher Schulbedarf**

31 Betrifft nur Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag.

32 Bei Einschulung oder ab 15. Lebensjahr eine Schulbescheinigung beifügen.

33 **ergänzende angemessene Lernförderung**

34 3 Angebote von Anbietern ggf. mit Rechnungen.

35 letztes Zeugnis

36 aktueller Notenspiegel

37 Von der Schule ausgefülltes Formular "Bestätigung der Schule zum Bedarf von Lernförderung" beifügen.

38 **gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**

39 Ergänzende Angaben unter 4.

40 Ergänzende Angaben unter 5.

41 **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)**

42 Bestätigung des Vereins über die Mitgliedschaft beifügen.

43 Bestätigung über den monatlichen Mitgliedsbeitrag.

44 ggf. Belege über bereits geleistete Zahlungen beifügen.

45 Ergänzende Angaben unter 6.

46 **Schülerbeförderung**

47 Bescheid des Straßenverkehrsamtes beifügen.

### 4. Angaben zur Schule/Einrichtung

Die unter "3." genannte Person besucht

48 eine allgemein- oder berufsbildende Schule

seit/ab dem \_\_\_\_\_

49 eine Kindertageseinrichtung

#### Angaben zur Einrichtung

50 Name der Schule/Einrichtung

51 Straße

Haus-Nr.

52 PLZ

Ort

Ortsteil

Wechsel der Kita/Schule ab

53 \_\_\_\_\_ in die \_\_\_\_\_

(Monat/Jahr)

(Name der Schule/Einrichtung)

**5. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung**

Die unter "3." genannte Person nimmt regelmäßig in

54 Schule Kita Hort am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

55 Derzeitiger Essenanbieter: \_\_\_\_\_

Bei Erstantragstellung ist die Anmeldebestätigung vorzulegen. Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei und teilen Sie uns den Wechsel des Essenanbieters zeitnah mit.

**6. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Die unter "3" genannte Person nimmt im Zeitraum

56 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an folgender Aktivität teil:

57 \_\_\_\_\_  
(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft) (Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

58 Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ EUR.

59 einmalig im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die benötigten persönlichen Daten an den Leistungsanbieter meines Kindes weitergegeben werden können.

**7. Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass zur Bearbeitung meines Antrages erforderliche Auskünfte beim Sozialamt, Ausländeramt sowie den Wohngeldstellen eingeholt werden können.

**8. Bankverbindung des Antragstellers**

60	Kontoinhaber	Kreditinstitut
61	IBAN	BIC

**Belehrung**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich nichts verschwiegen habe. Die beantragte Leistung kann (zumindest vorläufig) versagt werden, wenn ich Angaben verweigere und der Leistungsträger nicht feststellen kann, ob die Voraussetzungen für die Leistungsgewährung vorliegen. Maßgeblich für die Bewilligung der Leistungen für Bildung und Teilhabe ist der Gewährungszeitraum der Primärleistung (siehe unter 2.).

**Bemerkungen**

62 \_\_\_\_\_

Die Informationen des Jobcenters nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen. [http://www.landkreis-bautzen.de/download/buergerservice/Jobcenter\\_Datenschutz.pdf](http://www.landkreis-bautzen.de/download/buergerservice/Jobcenter_Datenschutz.pdf)

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

63 \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

64 \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters-minderjähriger Antragsteller

65 Der Antrag wurde auf Wunsch in der Behörde aufgenommen/ergänzt.

66 \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Aufnehmenden

Bildung und Teilhabe, Antrag - 01/2019

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen!  bzw. ausfüllen!