

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Aktenzeichen:	Tag der Antragstellung:
Name der erziehungsberechtigten Person (falls Kind minderjährig) (NN,VN): ,	Dienststelle:

Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind oder Jugendliche/r)			
Name:			
Vorname:			
Geb.-Datum:			
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		
Straße und Haus-Nr.:			
PLZ, Wohnort:			
Staatsangehörigkeit:			
E-Mailadresse:			
Telefon-Nr.:			
Berechtigte/r besucht:	☒ eine allgemein-/berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege		
Name der Schule/ Einrichtung: Geschwister-Scholl-Gymnasium, Mittagessen durch: Mensaverein der Hulda-Pankok-Gesamtschule e.V. Anschrift der Schule/ Einrichtung: Redinghovenstraße 41, 40225 Düsseldorf			
Berechtigte/r bezieht:	☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ kein Leistungsbezug (geringes Einkommen)		
Empfänger/innen v. Wohngeld und Kinderzuschlag legen bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid vor.			
Kontoinhaber: _____		IBAN: _____	

☐ Eintägige Ausflüge der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege ☐ Mehrtägige Fahrten der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege <u>Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise über den Ausflug/ die Fahrt ein (z.B. Informationsschreiben etc.).</u>
☐ Schulbedarfspaket (nur bei Bezug von Kinderzuschlag und Wohngeld)
☐ Kosten der Schülerbeförderung ☐ Für die o. g. Person entstehen Kosten für den Schulweg i. H. v. _____€ monatlich. ☐ Für die o. g. Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Schulträger) zu den Kosten der Beförderung i. H. v. _____€ monatlich gewährt bei einem monatlich Eigenanteil i. H. v. _____€. <u>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).</u>
☐ Kosten der Lernförderung Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- u. Jugendhilfe erbracht (§ 35a Achten Buch Sozialgesetzbuch -SGB VIII-). ☐ Ja ☐ Nein <u>Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf“ ein.</u>

☒ Kosten der Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege ☒ Die o. g. Person nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. ☒ Die o. g. Person besucht im Zeitraum von August 2025 bis Juli 2026 eine Schule _____ und nimmt im Monat durchschnittlich an 5 Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. <u>Bitte fügen Sie Nachweise über die monatl. Kosten sowie evtl. den Vertrag über die Mittagessen-Teilnahme bei.</u>			
☐ Aufwendungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Vereinssport, Musikunterricht etc.) Die o. g. Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil: ☐ Vereins- bzw. Mitgliedsbeitrag ☐ Kulturelle Bildung ☐ Freizeitteilnahme			
_____ Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft		_____ Name und Anschrift des Leistungsanbieters/ Vereins	
Die Kosten hierfür betragen _____ € ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr			
<u>Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei.</u>			
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 Schulsozialarbeiterinnen/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 <u>nicht</u> einverstanden.			
_____ Ort/Datum		_____ Ort/Datum	
_____ Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller		_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller	