Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Aktenzeichen Mensaverein:	Tag der Antragstellung:
Name der Erziehungsberechtigten	Dienststelle

A Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (evtl. Kind oder Jugendlicher)

Name: _____ Straße und Haus-Nr. _____

Vorname: _____ Postleitzahl _____

Geburtsdatum _____ Wohnort _____

Aktenzeichen _____, Klasse: _____ Staatsangehörigkeit _____

Berechtiger besucht ☑ eine allgemein-/berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung: Geschwister-Scholl-GY, Düsseldorf

Anschrift der Schule/Einrichtung: _____

Berechtigter bezieht ☐ Hartz IV (SGB II) ☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ AsylbLG-Leistungen ☐ Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag

legen bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid vor.

IBAN: DE94300501100049014368 (Kontonummer) | BIC: DUSSDEDDXXX (Bankleitzahl) | Stadtsparkasse D'dorf (Bankinstitut) | Mensaverein Hulda-Pankok-GE (Kontoinhaber)

☐ eintägige Ausflüge der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege
Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „eintägige (Schul-)ausflüge" ein.

☐ mehrtägige Fahrten der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege
Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „mehrtägige (Klassen-)fahrten" ein.

☐ Schulbedarfspaket (nur bei Bezug von Kinderzuschlag und Wohngeld)
Die Leistung für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf ist für Anspruchsberechtigte nach dem SGB II, SGB XII und nach dem AsylbLG mit der Beantragung auf Leistungen zum Lebensunterhalt automatisch beantragt.

☐ Kosten der Schülerbeförderung
- ☐ Für die unter A genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____€ monatlich.
- ☐ Für die unter A genannte 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. _____€.

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).

☐ Kosten der Lernförderung
Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Achtes Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII -). ☐ Ja ☐ Nein
Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf" ein.

☑ Kosten der Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege
- ☑ Die unter A genannte Person nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagsessen teil.
- ☐ Die unter A genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Schule/Kindertagesstätte und nimmt im Monat durchschnittlich an ____ Tagen bzw. an ____ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagsessen teil.

Bitte fügen Sie Nachweise über die monatlichen Kosten sowie evtl. den Vertrag über die Mittagessen-Teilnahme bei.

☐ Aufwendungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
Die unter A genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

☐ Vereins- bzw. Mitgliedsbeitrag ☐ Kulturelle Bildung ☐ Freizeitteilnahme

_____ (Aktivität / Vereinsmitgliedschaft) _____ (Name und Anschrift des Leistungsanbieter / Vereins)

Die Kosten hierfür betragen _____€ ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.

Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei.

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 erkläre mich zudem ausdrücklich damit einverstanden, dass der Familienkasse/der Wohngeldstelle zu meiner Person vorliegende Daten und Nachweise zum Zwecke der Bearbeitung meines Antrages übermittelt werden, sofern dies erforderlich ist.

D´dorf/ _____ _____ _____

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller