Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“ auf der Rückseite.

Tag der Antragstellung:	**Dienststelle** Jobcenter Tirschenreuth, Kornbühlstr. 28, 95643 Tirschenreuth **Fax** 09631/7034-1799	Eingangsstempel:

Nummer der Bedarfsgemeinschaft 75104//000

Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers) _____

A. Für

_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum)

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II beantragt:

☐ für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B und reichen die von der Schule auszufüllende **Anlage** „Schulausflüge/Klassenfahrten“ ein.)

☐ für mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B und reichen die von der Schule auszufüllende **Anlage** „Schulausflüge/Klassenfahrten“ ein.)

☐ für eine ergänzende angemessene Lernförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen die von Ihnen und der Schule auszufüllende **Anlage** „Lernförderbedarf“ ein.)

☐ für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B und reichen die vom Leistungsanbieter auszufüllende **Anlage** „Mittagsverpflegung“ ein)

☐ zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)
(Bitte reichen Sie die vom Leistungsanbieter auszufüllende **Anlage** „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“ ein.)

B. Die unter „**A.**“ genannte Person besucht

☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung

_____ (Name der Schule/Einrichtung) _____ (Anschrift der Schule/Einrichtung)

C. Ergänzende Angaben zur **Lernförderung**

Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht. ☐ ja ☐ nein

Mit einer Weitergabe der Daten an die entsprechenden Stellen (Leistungsanbieter, Schule etc.) bin ich einverstanden!

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

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

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (vgl. auch Kapitel 18 des Merkblattes). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.