

# Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

- nach § 28 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)
- nach § 34 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) i. V. m. § 2 AsylbLG
- nach § 6b Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- nach § 3 Abs. 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

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“.

Dienststelle, ggf. Team	Eingangsstempel
-------------------------	-----------------

Kundennummer oder Nummer der Bedarfsgemeinschaft oder Bildungs-Karten-Nr.:		
Name, Vorname der/des Antragstellerin/s:		
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Telefonnummer/n:		
<u>Bankverbindung</u>	Bank:	
BIC:	IBAN:	
<b>A. Für das Kind bzw. die/den Jugendlichen/n</b>		
_____	_____	_____
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:		
<input type="checkbox"/>	für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung (Bitte <u>machen Sie ergänzende Angaben unter „B“</u> und legen die von der Schule/Kindertageseinrichtung/-pflege ausgefüllte Bescheinigung vor.)	
<input type="checkbox"/>	für mehrtägige Klassenfahrten (Bitte <u>machen Sie ergänzende Angaben unter „B“</u> und legen die von der Schule/Kindertageseinrichtung/-pflege ausgefüllte Bescheinigung vor.)	
<input type="checkbox"/>	für Schülerbeförderung (Bitte <u>machen Sie ergänzende Angaben unter „C“</u> und legen Sie einen Nachweis über den von Ihnen zu erbringenden Eigenanteil vor.)	
<input type="checkbox"/>	für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Bitte <u>machen Sie ergänzende Angaben unter „D“</u> und legen die von der Schule ausgefüllte Bestätigung vor.)	
<input type="checkbox"/>	für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege (Bitte <u>machen Sie ergänzende Angaben unter „B“ und „E“</u> .)	
<input type="checkbox"/>	zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)	
<input type="checkbox"/>	<b>Nur bei Anträgen nach § 6b BKGG:</b> für persönlichen Schulbedarf <i>Die Bewilligung des persönlichen Schulbedarfs erfolgt außer bei Anträgen nach § 6b BKGG von Amts wegen und muss daher nicht gesondert beantragt werden. Ab dem 15. Lebensjahr ist für die Bewilligung die Vorlage einer Schulbescheinigung erforderlich.</i>	

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

eine allgemein- oder berufsbildende Schule  eine Kindertageseinrichtung  eine Kindertagespflege

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule/Kindertageseinrichtung, -pflege)

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung, -pflege

**C. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung**

Es entstehen zusätzliche Kosten/Mehraufwendungen, die nicht von anderer Seite übernommen werden.

ja  nein

**D. Ergänzende Angaben zur Lernförderung**

Es werden Leistungen nach § 35a des Achten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VIII - Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche) durch das zuständige Jugendamt erbracht.

ja  nein

**E. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege**

Die unter „A.“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil und nimmt im Monat durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die unter „A.“ genannte Person besucht im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Kindertageseinrichtung bzw. Tagespflege und nimmt im Monat durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die täglichen/monatlichen Kosten bei.

Sonstiges:

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

**Ich erkläre ausdrücklich, dass dieser Antrag bezogen auf Mittagessen und Teilhabeleistungen so lange als wiederholt gestellt werden soll, solange ich die dem Antrag zugrunde liegenden sozialen Leistungen erhalte.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AntragstellerIn

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger AntragstellerInnen

**Hinweis:** Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (§ 35 SGB I). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60, 61, 65 SGB I, §§ 67, 67a-c SGB X bzw. §§ 50ff. SGB II für die Leistungen nach dem SGB XII bzw. SGB II erhoben.