



**Anlage zur Beantragung auf Leistungen
aus dem Paket Bildung- und Teilhabe**

zurück an Jobcenter Slf-Ru (-656.8-)

Fax: +49 3671 5320 360

E-Mail: Jobcenter-Saalfeld-Rudolstadt@jobcenter-ge.de

Bestätigung der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Leistung für Kind/ Schüler:

Bedarfsgemeinschaftsnummer:
09614// _____

Name, Vorname (Teilnehmer/in):

Geburtsdatum:

Für o.g. Kind/ Schüler wird Leistung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben beantragt:

Bezeichnung der Aktivität: _____

Zeitraum von: _____ (TT.MM.JJJJ) bis: _____ (TT.MM.JJJJ)

Name des Leistungsanbieters/ des Vereins: _____

Höhe des Betrages:	_____ €	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> ¼ jährlich	<input type="checkbox"/> ½ jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
Fälligkeit bis:	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Zahlung an folgende Bankverbindung	IBAN	_____
	BIC	_____
	Bankname	_____

Zahlung erfolgt an:	<input type="checkbox"/> Verein	<input type="checkbox"/> Vereinsmitglied/ bzw. gesetzlichen Vertreter
---------------------	---------------------------------	---

Ansprechpartner für Rückfragen ist:

Frau/ Herr

Tel. Nummer:

Bestätigung des Vereins/ Leistungsanbieter über die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Datum:

Unterschrift:

Stempel des Leistungsanbieters: