



**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: _____