



**Antrag 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

**Antragstellerin/Antragsteller (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes/Jugendlichen) bezieht folgende Leistung:**

SGB II - Leistungen     SGB XII - Leistungen     Wohngeld     Kinderzuschlag     AsylbLG

**Antragstellerin/Antragsteller (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes/Jugendlichen):**

Bedarfsgemeinschaftsnummer: 09614// _____	Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
--	-------------------------	------------------------

Anschrift der Antragstellerin/des Antragstellers:  
\_\_\_\_\_

Bankverbindung (Name der Bank): _____	IBAN: _____	BIC: _____
--	----------------	---------------

<b>Antrag für Kind/ Schüler:</b>	Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum: _____
----------------------------------	---------------	------------------	------------------------

Telefon für eventuelle Rückfragen: \_\_\_\_\_      Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Der/Die Leistungsberechtigte besucht eine:     allgemein-/berufsbildende Schule     Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle

Name und Anschrift der Schule/Einrichtung:  
\_\_\_\_\_

**Mit diesem Formular werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:**

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
- für mehrtägige Klassenfahrten
- für Schülerbeförderung
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)
- Schulbedarf

**Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.** Die Hinweise auf Seite 2 zum Datenschutz und zu den Auskunfts- und Mitwirkungspflichten habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten
---------------------	---	---------------------	--

## 1. Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 68 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I), §§ 67 bis 71 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) und der §§ 19 bis 21 Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) für die Leistungen für Bildung und Teilhabe nach dem Gesetz zur Ermittlung von Regelbedarfen und zur Änderung des Zweiten und Zwölften Buches Sozialgesetzbuch erhoben.

## 2. Auskunftspflicht und Mitwirkungspflichten

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich anzuzeigen (§ 60 Absatz 1 SGB I). Hierzu gehören insbesondere alle Änderungen in den Familien- und Einkommensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (z. B. Zu- oder Wegzug von Personen).

Ich bin damit einverstanden, dass erforderliche Informationen zur Bearbeitung und Entscheidung dieses Antrags direkt vom Träger der Kinderereinrichtung, von der zuständigen Wohngeldstelle, der Bundesagentur für Arbeit, dem Jobcenter, der Schule oder sonstigen Behörden, Vereinen und zuständigen Stellen eingeholt werden dürfen.

## Wird von der Behörde ausgefüllt:

Der/die Antragsteller/in bzw. der/die Leistungsberechtigte steht im Leistungsbezug für:

- Leistungen nach dem SGB II
- Leistungen nach dem SGB XII
- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- Asylbewerberleistungsgesetz     § 1a/3 AsylbLG     § 2 AsylbLG

für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter/in

\_\_\_\_\_  
Behörde und Telefon Sachbearbeiter/in; Stempel