

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe



Verbandsgemeindeverwaltung
Speicher

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus.

Verbandsgemeindeverwaltung Speicher Fachbereich 3, Bahnhofstraße 67, 54662 Speicher		Eingangsstempel	
Anspruchsberechtigter Personenkreis		<input type="checkbox"/> SGB XII – Empfänger (Bitte Leistungsbescheid beifügen.)	
Name, Vorname (Antragsteller/in):			
A. Für			
_____	_____	_____	
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)	
werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:			
<input type="checkbox"/> Aufwendungen für eintägige Schul- und Kindertagesausflüge (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „B“ und reichen eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über den Zeitpunkt, Art/Ziel und Kosten des Ausfluges ein.)			
<input type="checkbox"/> Aufwendungen für mehrtägige Klassenfahrten (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „B“ und reichen eine Bestätigung der Schule über die Dauer, Art/Ziel und Kosten der Klassenfahrt ein.)			
<input type="checkbox"/> Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „B“.)			
<input type="checkbox"/> Aufwendungen für die Schülerbeförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „B“ und legen entsprechende Nachweise vor.)			
<input type="checkbox"/> Aufwendungen für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „B“, „C“ und reichen die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderung Bestätigung Schule“ ein.)			
<input type="checkbox"/> Aufwendungen für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „B“ und „D“.)			
<input type="checkbox"/> Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „E“)			
B. Die unter „A“ genannte Person besucht			
<input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule		<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung	
_____		_____	
(Name der Einrichtung)		(Anschrift der 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. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.			
D. Ergänzende Angaben zur gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung			
<input type="checkbox"/> Die unter „A“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.			
<input type="checkbox"/> Die unter „A“ genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.			
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.			
E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben			
Die o.g. Person nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgenden Aktivitäten teil:			
_____		_____	
(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)		(Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)	
Die Kosten hierfür betragen _____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr.			
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Höhe der Kosten bei.			
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.			
Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzl. Vertreters