

Antrag auf Leistung für Bildung und Teilhabe

Bereich: Migration / Asylbewerberleistungen

Füllen Sie den Antrag in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Datenschutz.

Dienststelle: Landratsamt Unstrut-Hainich-Kreis Fachdienst Sicherheit, Ordnung und Migration Lindenhof 1 99974 Mühlhausen Tel.: 0 36 01 – 80 17 32 Fax: 0 36 01 – 80 13 17 32	Eingangsstempel
---	-----------------

Name, Anschrift und Kontaktdaten

Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers _____
Geburtsdatum

Wohnanschrift

Telefon

Bankverbindung

IBAN _____
BIC

Sie beziehen derzeit folgende Leistungen: (Bitte aktuelle Bescheide vorlegen.)

Arbeitslosengeld II Wohngeld Kinderzuschlag Sozialhilfe Asylbewerberleistungen Sonstiges

A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Aktenzeichen (wenn vorhanden)

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

Name der Schule/Einrichtung _____
Anschrift der Schule/Einrichtung

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung

für mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)

für Schülerbeförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.)

für eine ergänzende angemessene Lernförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf ein.)

für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter D.)

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)
(Soweit bereits bekannt, machen Sie bitte ergänzende Angaben unter E.)

für persönlichen Schulbedarf

B. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

- Für die unter A. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ Euro monatlich.
- Für die unter A. genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z. B. vom Kreis oder Land) zu den Beförderungskosten in Höhe von _____ Euro monatlich gewährt.

(Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise bei (z. B. Bescheid/ Rechnung/ Quittung).)

C. Ergänzenden Angaben zur Lernförderung

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht:

- Ja
- Nein

(§ 35a Sozialgesetzbuch Aches Buch – SGB VIII)

D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

- Die unter A. genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- 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 unter A. genannte Person nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro. im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

(Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.)

Ich versichere

hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und verpflichte mich, jede Änderung der familiären und wirtschaftlichen Verhältnisse im Rahmen meiner Mitwirkungspflicht nach §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) **innerhalb von zwei Wochen** anzuzeigen.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, zu Unrecht empfangene Leistungen zurückzuzahlen, wenn Zahlungen durch falsche oder unrichtige Angaben oder durch Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift
Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters des/der Leistungs-
berechtigten