

<b>Landkreis Peine</b> <b>Jobcenter und Fachdienst Soziales</b> <b>Burgstr. 1</b> <b>31224 Peine</b>	ausgehändigt am:	Eingang Landkreis am:
<b>Aktenzeichen:</b> _____		

### Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

(Bitte beachten Sie die beigegefügt Hinweise zum Ausfüllen dieses Antrages)

<b>Antragsteller: Name</b> _____ <b>Vorname</b> _____ <b>Anschrift</b> _____ <b>Telefon</b> _____ ( für evtl. Nachfragen)
<b>A. Für folgende Person werden Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:</b>  _____ (Name) _____ (Vorname: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ) _____ (Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> <b>Vorsorgliche Antragstellung für künftige Bedarfe</b> (konkrete Bedarfe werden ggf. noch benannt und durch Belege nachgewiesen).  <b>Für bereits bekannte Bedarfslagen erfolgt die Antragstellung im Einzelnen für:</b>  <input type="checkbox"/> <b>eintägige Ausflüge in Schule oder Kindertageseinrichtung</b> (bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.) <input type="checkbox"/> <b>Mehrtagesfahrten der Schule (Klassenfahrten) oder Kindertageseinrichtung</b> (bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.) <input type="checkbox"/> <b>Schulbedarf ( Antragstellung ist nur erforderlich, falls Kinderzuschlag oder Wohngeld bezogen werden)</b> <input type="checkbox"/> <b>Schülerbeförderungskosten</b> (bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.) <input type="checkbox"/> <b>eine ergänzende angemessene Lernförderung</b> (bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C.) <input type="checkbox"/> <b>gemeinschaftliches Mittagessen</b> in der Schule oder der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege (bitte machen Sie ergänzende Angaben unter D.) <input type="checkbox"/> <b>zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben</b> (Vereinsbeiträge, Musikunterricht, Kinder- und Jugendfreizeiten etc. (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter E.)
<b>Folgende Sozialleistungen werden laufend bezogen:</b> <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II nach dem Sozialgesetzbuch II <input type="checkbox"/> Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch XII <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz ( <b>bitte vollständigen Bescheid beifügen</b> ) <input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz ( <b>bitte vollständigen Bescheid beifügen</b> ) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
<b>B. Die unter A. genannte Person besucht</b> <input type="checkbox"/> die _____ Klasse/ Jahrgangsstufe der allgemein- oder berufsbildenden Schule oder besuchte Kindertageseinrichtung _____ (Name der Schule/ Kindertageseinrichtung) _____ (Anschrift der Schule/ Kindertageseinrichtung)  Es sind folgende Fahrten bereits geplant: <input type="checkbox"/> eintägige Ausflüge <input type="checkbox"/> mehrtägige Fahrten (Klassenfahrten) ( Bitte entsprechende Nachweise beifügen)  <b>Folgende Angabe ist nur bei Antrag auf Schülerbeförderungskosten nötig:</b> Es handelt sich bei der Schule um die nächstgelegene Schule für den gewählten Bildungsgang <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  War der Schüler/ die Schülerin bis zur 10. Klasse im Besitz einer Schülerfahrkarte? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ( Bitte <b>Schulbescheinigung</b> und Nachweis über die Höhe der Fahrtkosten sowie ggf. die Schülerfahrkarte beifügen)

<b>C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung</b>																																								
<p>Die von der Schule ausgefüllte Anlage zur Notwendigkeit ist beigelegt. Die Lernförderung soll durchgeführt werden von _____ (Bitte Namen und Anschrift der vorgesehenen Person oder Institution angeben)</p> <p><input type="checkbox"/> Es liegt eine anerkannte Lese/ Rechtschreibschwäche (Legasthenie) bzw. Rechenschwäche (Dyskalkulie) vor (bitte ggf. Gutachten beifügen).</p>																																								
<b>D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in Schule oder Kindertagesbetreuung</b>																																								
<p><input type="checkbox"/> die unter A. genannte Person besucht folgende Schule/ Kindertageseinrichtung _____ und nimmt regelmäßig an dem dort angebotenen Mittagessen teil</p> <p><b>Handelt es sich um eine Hortbetreuung?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Erhalten Sie einen Zuschuss zu den Kosten der Kindertagesbetreuung oder werden die Kosten von anderer Stelle ganz getragen? (Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Höhe der monatlichen Kosten und ggf. den Bescheid über die Kostenübernahme bei)</p>																																								
<b>E. Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen gemeinschaftlichen Leben</b>																																								
<p>Die unter A. genannte Person</p> <p><input type="checkbox"/> ist Mitglied im _____ (Sportverein etc)</p> <p><input type="checkbox"/> nimmt an folgenden Aktivitäten teil _____ _____ (Name und Anschrift des Leistungsanbieters)</p> <p><input type="checkbox"/> nimmt in der Zeit vom _____ bis _____ an einer Freizeit der/ des _____ teil. (Name und Anschrift des Anbieters) (Bitte fügen Sie geeignete Nachweise über die entstehenden Kosten bei)</p>																																								
<b>Bankverbindung (Girokonto des/der Antragstellers/in) für Direktzahlungen (z.B. für Schülerbeförderungskosten oder Schulbedarf)</b>																																								
Empfänger (falls nicht Antragsteller/in)	IBAN																																							
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																							
Kreditinstitut	BIC																																							
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																							
<p><b>Bitte beachten Sie, dass die Leistung im Regelfall über die Bildungskarte oder Direktzahlung an den Leistungserbringer erbracht wird.</b></p>																																								
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift des/der Antragstellers/in</b>	<b>Unterschrift der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller</b>																																						
<b>Der Antrag wurde auf Wunsch im Amt aufgenommen, die Richtigkeit wird hiermit bestätigt</b>																																								
<b>Unterschrift des/der Antragstellers/in</b>	<b>Unterschrift des Aufnehmenden</b>																																							

**Hinweis:** Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die sozialen Leistungen erhoben.