

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
§ 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 6b BKGG, § 3 Abs. 3 AsylbLG

Ausgabedatum:

Antragsteller

Name	Vorname	Telefon
Anschrift		
Bankverbindung: (Bankleitzahl/Kontonummer) IBAN		Bankverbindung: (Geldinstitut) BIC
Ich beziehe / mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen: <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II / Sozialgeld nach dem Sozialgesetzbuch, 2. Buch (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach dem Sozialgesetzbuch, 12. Buch (SGB XII) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag – KiZ nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) *) <input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) *) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz <input type="checkbox"/> § 2 AsylbLG <input type="checkbox"/> § 3 AsylbLG *) Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei! <input type="checkbox"/> Ich beziehe derzeit keine der oben genannten Leistungen		

Hiermit beantrage ich für das Kind / den Jugendlichen

Name	Vorname	Geburtsdatum
Das Kind /der Jugendliche besucht <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung (z.B. Kindergarten, Hort, Krippe)		
Name und Anschrift der Schule/Tageseinrichtung		

folgende Leistungen zur Bildung und Teilhabe:

- eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
 mehrtägige Klassenfahrten im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen
 Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf
 Schülerbeförderungskosten
 ergänzende angemessene Lernförderung
 gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung
 Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Mitgliedsbeiträge, Musikunterricht, Freizeiten)

Informationen zu den einzelnen Leistungen und zur Antragstellung entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Flyer. Sämtliche Flyer und Formulare finden Sie auch auf unserer Homepage unter www.landkreis-ludwigsburg.de.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten zu Abrechnungszwecken an den/die Leistungsanbieter (Schulträger, Kindertageseinrichtungen, Vereine etc.) weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin	Datum	Unterschrift gesetzlicher Vertreter