Landkreis Havelland
Dezernat II / Sozialamt

Antrag auf Leistung für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten sie die Hinweise des Antrages auf Leistung für Bildung und Teilhabe auf der Rückseite.

Tag der Antragstellung	Dienststelle	Eingangsstempel

_____ _____--
Az. / Wohngeldnr. / Kindergeldnr. Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

A. Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten

_____ _____ _____ _____
Name **Vorname** **Geburtsdatum** **Kundennummer**

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

_____ _____
Name der Schule/ Einrichtung Anschrift der Schule/ Einrichtung

Es werden folgende Leistung für Bildung und Teilhabe nach § 34 SGB XII 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)
☐ zur Schülerbeförderung in die nächstgelegene Schule
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B. und legen einen Nachweis über den zu zahlenden Eigenanteil an den Schülerfahrtkosten vor.)
☐ für eine ergänzende angemessene Lernförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen Sie die von der Schule ausgefüllten Anlagen „Lernförderbedarf" ein.)
☐ für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertagseinrichtung
(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 die Ausstattung persönlichen Schulbedarf § 34 Abs. 3 SGB XII

B. Ergänzende Angaben zur Schulbeförderung

☐ 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. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht
(§ 35a Achtes Buch Sozialgesetzbuch – SGB VIII) ☐ **Ja** ☐ **Nein**

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.
Fügen Sie bitte 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 vom _____ 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.
Fügen Sie bitte einen Nachweis über die Kosten bei.

Ich versichere, dass alle Angaben zutreffend sind.
Die umseitigen Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

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

Stand: März 2011