

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schulausflug/Ausflug Kindertageseinrichtung - - mehrtägige Klassenfahrt -



Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. zum volljährigen Antragsteller

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

tagsüber erreichbar

E-Mail

Angaben zum Leistungsberechtigten

Ich/Wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen: (Kopie des jeweiligen aktuellen Leistungsbescheid bitte beifügen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld) | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe) | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz i. V. m. SGB XII | |

Nummer der Bedarfsgemeinschaft bzw. Aktenzeichen

persönliche Daten meines Kindes, für das die o. g. Leistung beantragt wird (je Kind einen Antrag stellen)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Die Übernahme der Kosten

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**
(Bitte die Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges – **Seite 1 der Anlage** – dem Antrag beifügen)
- für mehrtägige Klassenfahrten**
(Bitte die Bestätigung der Schule über Art, Zeitpunkt und Kosten der Klassenfahrt – **Seite 2 der Anlage** – dem Antrag beifügen)

wird beantragt.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben werden Leistungen zurückgefordert.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. Antragsteller/in)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67a bis 67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die oben genannten Leistungen erhoben. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Empfänger der Direktzahlung eine Ausfertigung des Bescheides/Kostenübernahmeerklärung erhält.