

Amt Schrevenborn  
Amt IV Sozialamt  
Sachgebiet 40 Sozialwesen  
Dorfplatz 2  
24226 Heikendorf

### Antrag auf Leistungen für Schulbedarf

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich/ mein Kind:  Wohngeld / den Kinderzuschlag erhalte/erhält.

**Bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid beifügen!**

Die o.g. Person besucht:

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule

**Hinweise:**

1. Für jedes Kind ist ein eigener Antrag zu stellen.
2. Bei vollendetem 15. Lebensjahr des Schülers fügen Sie bitte eine Schulbescheinigung bei.
3. Da es sich um eine zweckbestimmte Geldleistung handelt, können Nachweise über die Verwendung verlangt werden. Bitte bewahren Sie die Kassenbelege auf.

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 Leistungen erhoben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Antragstellers/in  
bzw. der/ des Erziehungsberechtigten