

Leistungen für Bildung und Teilhabe gem. den §§ 28 und 29 Sozialgesetzbuch II (SGB II)

Name der antragsstellenden Person: _____

Ich bin Mutter des Kindes.
 Vater

Anschrift: _____

Ich / Wir beziehe/n folgende Leistungen:

- Wohngeldleistungen nach dem Wohngeldgesetz (WoGG).
- Kinderzuschlag gem. § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG).
- Leistungen nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII).
(Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Asylbewerberleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG).

Name meines / unseres Kindes: _____, geb. am _____

Mein / Unser Kind besucht folgende Kindertagesstätte / Schule:

längstens bis zum _____.

Bei vollendetem 15. Lebensjahr der Schülerin / des Schülers fügen Sie bitte eine Schulbescheinigung bei.

Für das o. g. Kind möchte/n ich / wir folgende Leistungen in Anspruch nehmen:

- Leistungen für den persönlichen Schulbedarf
- Leistungen für die Schülerbeförderung*
- Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung*
- Leistungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben*

***Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise über die Höhe der monatlichen Kosten bei!**

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) erhoben.

Daher ist die Einwilligung auf Einsicht in Ihre Leistungsakte notwendig.

- Hiermit gewähre ich der*dem zuständigen Sachbearbeiter*in für die Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket Einblick in meine / unsere Leistungsakte beim Amt Schrevenborn, zwecks Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen.**

Sollte dies nicht in Ihrem Interesse sein, fügen Sie bitte Ihren aktuellen Bewilligungsbescheid über die o. g. Leistung bei!

Ort, Datum

Unterschrift der / des Antragsstellenden