

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig
Sozialamt
50.13

04092 Leipzig

Eingangsvermerk

Hinweis:
Bitte füllen Sie diesen Antrag in
Druckbuchstaben aus.

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Mehrtägige Klassenfahrten/Fahrten von Kindertageseinrichtungen -

Tag der Antragstellung	Dienststelle	Eingangsstempel
	Team	

Antragsteller/in

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Geburtsort	Telefonnummer
------------	---------------

Anschrift

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Bankverbindung

Kontoinhaber

Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
----------------	--------------	-------------

Ich beziehe für mein leistungsberechtigtes Kind bzw. die/den junge/n Erwachsene/n folgende Leistungen
(Die entsprechenden Bewilligungsbescheide sind beizufügen!)

- Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (Kein Bescheid erforderlich.)
- Wohngeld
- Hilfe zum Lebensunterhalt/ Sozialhilfe
- Kinderzuschlag

BG-Nummer/Aktenzeichen (sofern vorhanden)	wenn nicht vorhanden, beantragt am

Persönliche Daten des Kindes/Schülers für das/den die Leistung beantragt wird (Leistungsberechtigte). Bitte je Kind/Schüler einen Antrag stellen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Geburtsort	Kundennummer (bei Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)
------------	---

Bitte wenden und unterschreiben!

Die/Der Leistungsberechtigte besucht

- eine allgemeinbildende/ berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung
- Kindertagespflege
- Der/Die Schüler/in erhält **keine** Ausbildungsvergütung. (betrifft nicht Bafög/BAB)

Name der Schule/Einrichtung/Tagespflege	Anschrift der Schule/Einrichtung/Tagespflege

Ich beantrage die Übernahme der notwendigen Kosten:

Fahrt nach	Termin		Kosten je Schüler/in, Kind in EURO
	von	bis	

Eine Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art, Zeitpunkt und Kosten der mehrtägigen Fahrt mit Angabe der entsprechenden Bankverbindung sowie Fälligkeit der Zahlung füge ich bei.

Sollten die Leistungsvoraussetzungen für Bildung und Teilhabe vorliegen, wird 2mal im Jahr jeweils zu Beginn eines Schulhalbjahres ein zusätzlicher Geldbetrag für Schulbedarf gezahlt. Diese Auszahlung erfolgt direkt auf die von Ihnen angegebene Bankverbindung.

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gem. § 35 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I). Ihre Angaben werden unter Beachtung von §§ 67 bis 85 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben und verarbeitet.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift
Antragsteller/in

Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ein Anspruch besteht frühestens ab Beginn des Monats, in dem der Antrag gestellt wird.