



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus.

Eingangsstempel

Der/die Leistungsberechtigte erhält Leistungen nach:

☐ Sozialgesetzbuch XII (SGB XII) ☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (KiZu)
→ Bitte fügen Sie den vollständigen Bewilligungsbescheid der angekreuzten Leistung bei!

Antragsteller / gesetzlicher Vertreter:

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

Wohnanschrift	Telefonnummer	E-mail
---------------	---------------	--------

Für Kind:

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

Wohnanschrift	☐ weiblich ☐ männlich	Verhältnis zum Antragsteller (z.B. Kind; Enkel; Pflegekind)
---------------	--	---

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- ☐ für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und reichen die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage ein.)
- ☐ für mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und reichen die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage ein.)
- ☐ für persönlichen Schulbedarf (**Antrag** nur für Empfänger von Wohngeld oder Kinderzuschlag erforderlich)
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A.)
- ☐ für Schülerbeförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und B.)
- ☐ für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfeunterricht)
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und C. und reichen die von der Schule ausgefüllte Bestätigung ein.)
- ☐ für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und D.)
- ☐ zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.) (Soweit bereits bekannt machen Sie bitte ergänzende Angaben unter A. und E.)

A.

Kind besucht

- ☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung (z.B. Krippe, Kindergarten, Hort, Kindertagespflege)

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Einrichtung)

Haus-/Lieferanschrift:

Burgenlandkreis
Schönburger Straße 41
06618 Naumburg

Bankverbindungen:

Sparkasse Burgenlandkreis
IBAN: DE76 8005 3000 3120 0002 71
BIC: NOLADE21BLK
Steuer-Nr.: 119/144/50022

Kontakt:

Telefon: (03445) 73-0
Telefax: (03445) 73-1199
e-Mail: burgenlandkreis@blk.de
Internet: www.burgenlandkreis.de

B. Angaben zur Schülerbeförderung

Schülerbeförderung für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges
→ Bitte Nachweis beifügen (z.B. Bescheid des Schulamtes)

Erhalten Sie einen Zuschuss vom Schulamt? ☐ ja ☐ nein
Erhalten Sie Zuschüsse von Dritten? ☐ ja ☐ nein

C. Angaben zur Lernförderung

Bitte die von der Schule ausgefüllte Anlage „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung“ beifügen.

Es werden Leistungen nach §35a des Achten Buches Sozialgesetzbuch - SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht ☐ ja ☐ nein

D. Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung

Das o.a. Kind

☐ nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
☐ besucht seit _____ eine Kindertageseinrichtung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Erhalten Sie für das Mittagessen Leistungen von Dritten bzw. wurden anderweitig Zuschüsse für das Mittagessen beantragt?
☐ ja, von wem _____ ☐ nein

E. Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Das o.a. Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Verein

Die Kosten hierfür betragen ☐ monatlich ☐ im Quartal ☐ halbjährlich ☐ jährlich _____ Euro
Erhalten Sie für diese Freizeitaktivität Leistungen von Dritten bzw. wurden anderweitig dafür Zuschüsse beantragt?

☐ ja, von wem _____ ☐ nein

Angabe der Bankverbindung

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Veränderungen unverzüglich dem Sozialamt Burgenlandkreis mitzuteilen sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Hinweisblattes nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter
-----------	---