

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus.

☐ Stadt/Gemeinde: _____ Aktenzeichen: _____ (Wohngeld/Kinderzuschlag/Asyl/Leistungen nach dem SGB XII; der Bezug von Kinderzuschlag ist ggf. nachzuweisen!)	Eingangsstempel (von der Behörde auszufüllen)
☐ Jobcenter: _____ BG-Nummer: _____ (Leistungen nach dem SGB II)	

A) Antragsteller / Eltern

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon-Nr.	
Email-Adresse	

B) Kind / Schüler/in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Kartennummer Bildungskarte	
Ausbildungsvergütung?	☐ JA ☐ NEIN

C) Schule / Kindertages(pflege)einrichtung

Schule/Einrichtung	
Anschrift	
☐ allgemeinbildende Schule ☐ berufsbildende Schule ☐ Kindertageseinrichtung (Kindergarten, Krippe etc.) ☐ Einrichtung der Kindertagespflege (Tagesmutter, Großtagespflege etc.) ☐ Integrationsgruppe im Regelkindergarten ☐ Tagesbildungsstätte Hinweis: Bei Besuch einer Tagesbildungsstätte besteht ein Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket erst nach Vollendung des 18. Lebensjahres. ☐ teilstationäre Einrichtung der Eingliederungshilfe für behinderte und von Behinderung bedrohte Menschen (z.B. heilpädagogischer oder Sprachheilkindergarten) Hinweis: Bei Besuch dieser Einrichtungen besteht kein Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket für die Mittagsverpflegung. Wenden Sie sich bitte an das Sozialamt des Landkreises, der die Kosten der Betreuung Ihres Kindes in dieser Einrichtung trägt.	

D) Schulbescheinigung (ab 15 Jahre oder ab Jahrgangsstufe 10 erforderlich)

Der/die Schüler/in besucht die Schule voraussichtlich bis zum _____ (Monat/Jahr).	
Ort/Datum	Unterschrift/Stempel Schule

Bitte wenden!

E) Hiermit werden folgende Leistungen im Rahmen des Bildungspaketes geltend gemacht:

(zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

☐	Schulbedarf (Nur bei Bezug von Wohngeld oder Kinderzuschlag auszufüllen.)	Bankverbindung für Schulbedarf: Kontoinhaber: _____ IBAN: _____ BIC: _____
---	---	--

☐	Mittagsverpflegung	Die unter „B“) genannte Person nimmt vom _____ bis _____ regelmäßig an dem in der _____ (Schule/Einrichtung) angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Anzahl der Teilnahmen am Essen pro Woche: _____ <i>Hinweis: Die Abrechnung erfolgt über die BildungsKarte der Firma Pluxee direkt mit der Schule/Einrichtung.</i>
---	---------------------------	--

☐	Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten) (Nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.)	Die unter „B“) genannte Person nimmt vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil: _____ Die Kosten hierfür betragen _____ Euro pro ☐ Monat ☐ Quartal ☐ Halbjahr ☐ Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten /den Vereinsbeitrag bei. <i>Hinweis: Die Abrechnung erfolgt über die BildungsKarte der Firma Pluxee direkt mit dem Anbieter. Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit mit Ihrer BildungsKarten-Nummer sowie dem selbst Überweisungen an registrierte Anbieter vorzunehmen.</i>
---	--	--

Ausflüge/ Klassenfahrten bei Bedarf nachzuweisen	Bitte legen Sie rechtzeitig (vor Fälligkeit des Betrages) eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung (z.B. Elternbrief mit Bankverbindung der Schule/Einrichtung) über Art, Dauer und Kosten des Ausfluges/der Klassenfahrt vor. <i>Hinweis: Die Abrechnung erfolgt direkt mit der Schule bzw. Kindertageseinrichtung.</i>
--	--

Lernförderung bei Bedarf gesondert zu beantragen	Für die Lernförderung (Nachhilfe) ist ein <u>gesonderter Antrag mit Bescheinigung der Schule über die Notwendigkeit sowie mit Kostenbescheinigung des Nachhilfeanbieters</u> bei der zuständigen Stelle einzureichen. Die Anträge erhalten Sie bei der für Sie zuständigen Stelle oder unter www.lkclp.de (Gesundheit und Soziales - Downloadangebote) unter der Rubrik Bildungspaket.
--	---

Schülerbeförderung bei Bedarf nachzuweisen	In der Regel werden die Kosten für die Schülerbeförderung vom Kreisschulamt übernommen. Sollte Ihr Kind eine Schule außerhalb des Kreisgebietes besuchen und das Schulamt nicht die vollständigen Beförderungskosten übernehmen, kann in besonderen Einzelfällen ein Anspruch auf Übernahme des Eigenanteils aus dem Bildungspaket bestehen.
--	--

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mit der Übermittlung der zur Abrechnung notwendigen Daten an die Firma Sodexo bin ich einverstanden. Die Datenschutzbestimmungen, insbesondere des § 80 SGB X, werden eingehalten.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes (aus dem Bewilligungsbescheid ersichtlich) bei weiterem Bedarf ein neuer Antrag zu stellen ist.

Ort/Datum

Unterschrift (Antragsteller oder gesetzlichen Vertreter)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II/SGB XII erhoben und – soweit notwendig – gespeichert.