

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

BG o. Kunden-Nr./Aktenzeichen: _____

Name der erziehungsberechtigten Person (falls Kind minderjährig) _____

Tag der Antragstellung: _____

Amt für Soziales, Wohnen und Rettungswesen Neuss

Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind oder Jugendlicher)

Name: _____ Straße und Haus-Nr. _____
Vorname: _____ Postleitzahl, Wohnort _____
Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr. _____
Aktenzeichen: _____ Staatsangehörigkeit _____

Berechtigter besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule Name der Schule/Einrichtung _____
 eine Kindertageseinrichtung Anschrift der Schule/Einrichtung _____

Berechtigter bezieht Hartz IV (SGB II) Wohngeld (WoGG) AsylbLG-Leistungen
 Sozialhilfe (SGB XII) Kinderzuschlag (BKGG) kein Leistungsbezug (geringes Einkommen)

Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag legen bitte den aktuellen Bewilligungsbescheid vor

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____ Bankinstitut _____ Kontoinhaber _____
DE _____
IBAN _____ BIC (8- oder 11-stellig) _____

Eintägige Ausflüge der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege
 Mehrtägige Fahrten der Schule, der Kindertageseinrichtung oder im Rahmen der Kindertagespflege
Bitte reichen Sie die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage „Schulfahrt(ausflug)bestätigung“ ein.

Schulbedarfspaket (nur bei Bezug von Kinderzuschlag und Wohngeld)
Die Leistung für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf ist für Anspruchsberechtigte nach dem SGB II, SGB XII und nach dem AsylbLG mit der Beantragung auf Leistungen zum Lebensunterhalt automatisch beantragt.

Kosten der Schülerbeförderung
 Für die unter A genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ € monatlich.
 Für die unter A genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Schulträger) zu den Kosten der Beförderung i.H.v. _____ € monatlich gewährt bei einem monatl. Eigenanteil i.H.v. _____ €.
Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise in Kopie bei (z.B. Bescheid des Schulträgers / Monatsmarke / Ablehnungsbescheid durch die nächstgelegene Schule, falls eine weiter entfernt liegende Schule besucht wird).

Kosten der Lernförderung
Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Aechtes Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII -). Ja Nein
Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage „Lernförderbedarf“ ein.

Kosten der Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege
 Die unter A genannte Person nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
 Die unter A genannte Person besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Schule/Kindertagesstätte und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen bzw. an _____ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
Bitte fügen Sie Nachweise über die monatlichen Kosten sowie evtl. den Vertrag über die Mittagessen-Teilnahme bei.

Aufwendungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z. B. Vereinssport, Musikunterricht)
Die unter A genannte Person nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:
 Vereins- bzw. Mitgliedsbeitrag Kulturelle Bildung Freizeiteilnahme
Aktivität / Vereinsmitgliedschaft _____ Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins _____
Die Kosten hierfür betragen _____ € im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.
Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei.

Abweichend von B werden vorsorglich alle oberen Bedarfe beantragt (bitte anzeigen, wenn sie wegfallen).

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben.

Ich stimme zu, dass den im Rhein-Kreis Neuss tätigen Schulsozialarbeitern zu meiner Person und zu meinen Kindern vorliegende Daten und Nachweise zum Zwecke der Bearbeitung meines Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe übermittelt werden, sofern dies erforderlich ist. Ferner stimme ich der Aushändigung von personenbezogenen Gutscheinen und/oder entsprechenden Abrechnungsvordrucken für die Mittagsverpflegung an den Anbieter dieser zu.
 Mit der obigen Datenweitergabe bin ich nicht einverstanden.

Ort/Datum _____ Unterschrift
Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum _____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller