

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Für jedes Kind ist ein eigener Antrag zu stellen!

Erstantrag

Weitergewährungsantrag

Persönliche Angaben des/der Antragstellers/in

Es wird bezogen: Wohngeld Kinderzuschlag (**Bescheid bitte beifügen!**)

Name

Vorname

Telefonnummer

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Bankverbindung (BIC)

Bankverbindung (IBAN)

Persönliche Angaben des Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Geschlecht

männlich weiblich

Ich beauftrage das Landratsamt Aschaffenburg die Entscheidung dem jeweiligen Anbieter (Schule, Kindergarten, Verein usw.) durch Abdruck des Bescheides direkt mitzuteilen.

Ich werde dem jeweiligen Anbieter (Schule, Kindergarten, Verein usw.) den Bescheid nach Erhalt selbst vorlegen.

Wichtige Hinweise zum Antrag

- Die Rechnungen dürfen vom Antragsteller nicht im Voraus bezahlt werden!
- Die Leistungen werden für die Dauer des Wohngeld- bzw. Kinderzuschlagsbezuges bewilligt. Achten Sie deshalb auf diesen Zeitraum und beantragen Sie die Leistungen rechtzeitig neu!
- Änderungen des Wohngeld- bzw. Kinderzuschlagsbewilligungszeitraumes (z.B. Aufhebung oder Rückforderung der Leistung) müssen umgehend der Stelle für Bildung und Teilhabe gemeldet werden!
- Sie sind verpflichtet, jede Änderung der Vermögens-, Einkommens- und Familienverhältnisse sowie jeden Wohnortwechsel sofort und unaufgefordert mitzuteilen § 60 Abs. 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I).
- Ihre Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 SGB I und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.

Bitte wenden!

Ich beantrage folgende Leistungen (bitte ankreuzen!):

<input type="checkbox"/> eintägiger/mehrtägiger Ausflug der Schule bzw. Kindertageseinrichtung Bitte fügen Sie Ihrem Antrag die <u>Einladung</u> zu dem Ausflug der Schule bzw. Kindertageseinrichtung bei! Das Taschengeld des Kindes für den Ausflug oder andere Ausgaben z.B. für Sportschuhe, Rucksack o.ä. können dabei nicht übernommen werden. BIC _____ IBAN _____ (Bankverbindung der Schule/Kindertageseinrichtung)
<input type="checkbox"/> Schulbedarf für Schuljahr _____ Name der Schule _____ Der Schulbedarf wird in folgender Höhe gewährt: 70,00 € (1. Schulhalbjahr); 30,00 € (2. Schulhalbjahr).
<input type="checkbox"/> ergänzende angemessene Lernförderung ab _____ (Zeitpunkt einfügen!) Bitte fügen Sie Ihrem Antrag die Bestätigung der Schule (eigenes Formular) über den Lernförderbedarf bei. Verbesserungen zum Erreichen einer besseren Schulartempfehlung oder des Notendurchschnitts stellen keinen Grund für zusätzliche Lernförderung dar. Ich habe bereits einen Anbieter/eine Person für die Lernförderung ausgewählt _____ (Name des Anbieters/der Person) (Anschrift des Anbieters) Voraussichtliche Kosten: _____ €/Stunde
<input type="checkbox"/> gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder der Kindertageseinrichtung ab _____ (Zeitpunkt einfügen!) Bitte beachten Sie, dass für die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen in der Schule oder der Kindertageseinrichtung ein <u>Eigenanteil von 1,00 € pro Mittagessen</u> selbst zu erbringen ist, d.h. der Sozialleistungsträger erstattet Ihnen die Kosten bis auf 1,00 € pro Mittagessen. _____ (Name der Schule/Kindertageseinrichtung)
<input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Bitte fügen Sie Ihrem Antrag eine schriftliche Bestätigung des Vereins/der Einrichtung über die anfallenden Kosten (z.B. Mitgliedsbeitrag) bei. Die Leistung (<u>monatlich maximal 10,00 €</u>) wird beispielsweise für Aktivitäten von Kindern und Jugendlichen (<u>bis 18 Jahre</u>) in Vereinen oder für Musikunterricht gewährt.
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten für den Besuch der nächstgelegenen Schule ab _____ (Zeitpunkt einfügen!) Bitte fügen Sie Ihrem Antrag eine Bescheinigung über die Versagung der Kostenfreiheit des Schulweges bei.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an das

Ansprechpartnerinnen:

Erreichbarkeit:

**Landratsamt Aschaffenburg
Soziales und Senioren
Bayernstraße 18
63739 Aschaffenburg**

**Frau Kneifel (Buchstabe A - O)
Frau Vogel (Buchstabe P - Z)**

**Tel.: 06021/394-369
Tel.: 06021/394-479**

E-Mail: bildungspaket@lra-ab.bayern.de