



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Kreisverwaltung Neuwied -

A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind ¹

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	Postleitzahl/Ort	Telefonnummer
_____	_____	_____
Name der Mutter/des Vaters	Vorname der Mutter/des Vaters	E-Mail

Die/Der Leistungsberechtigte besucht: eine allgemein-/berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

_____	_____
Name der Schule/Einrichtung	Anschrift der Schule/Einrichtung

Die/Der Leistungsberechtigte erhält Leistungen (**Kopie des jeweiligen aktuellen Leistungsbescheids beifügen**):

- SGB II (Arbeitslosengeld II / Sozialgeld)
- Wohngeld
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt)
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz

B. Beantragte Leistungen

- Zuschuss für die Mittagsverpflegung **und** Zuschuss für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
- Zuschuss für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
- Zuschuss zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o. ä.)
- Zuschuss für die Schülerbeförderung (Nachweise/Belege/Quittungen beifügen)
- Zuschuss für den persönlichen Schulbedarf (nur für Bezieher von Wohngeld oder Kinderzuschlag)

Leistungen zur ergänzenden Lernförderung oder mehrtägige Klassenfahrten können nur über einen gesonderten Antrag bewilligt werden.

C. Hinweis zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben.

D. Unterschriften

Ich versichere, dass die obigen Angaben zutreffend sind und ich den Hinweis zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

¹ Bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag stellen