



# Antrag auf Leistungen für eine mehrtägige Klassenfahrt bzw. Fahrt der Kindertageseinrichtung

- Kreisverwaltung Neuwied -

## A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind <sup>1</sup>

_____	_____	_____
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. Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung

Art der mehrtägigen Fahrt: \_\_\_\_\_

Zeitraum der Fahrt: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Kosten der Fahrt: \_\_\_\_\_ (ohne Taschengeld etc.)

Fälligkeitsdatum der Zahlung: \_\_\_\_\_

Die Kosten werden an den Veranstalter (Schule oder Kindertageseinrichtung) überwiesen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner für Rückfragen der Kreisverwaltung Neuwied:

Name, Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass es sich um eine Fahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen handelt oder um eine Veranstaltung der Kindertageseinrichtung.

_____	Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung	_____
Ort/Datum		Unterschrift

<sup>1</sup> Bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag stellen

## 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 Antragssteller/In	_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten
--------------------	---	--------------------	--

### Allgemeine Hinweise zu den Zuschüssen für mehrtägige Klassenfahrten bzw. mehrtägige Fahrten von Kindertageseinrichtungen

Die Kosten für mehrtägige Fahrten werden in der Regel in voller Höhe übernommen. Die Schule hat zu bescheinigen, dass es sich um eine Veranstaltung im schulrechtlichen Rahmen handelt bzw. die Kindertageseinrichtung, dass es sich um eine offizielle Veranstaltung der Einrichtung handelt. Berücksichtigungsfähig sind die tatsächlich anfallenden Kosten (Taschengeld gehört nicht zu den tatsächlichen Kosten), sowohl für mehrtägige Fahrten der Schule im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen, als auch entsprechende Fahrten von Kindertageseinrichtungen. Die Zahlung erfolgt in der Regel an die Schule bzw. die Kindertageseinrichtung.

Weitere Informationen erhalten Sie bei:

**Kreisverwaltung Neuwied**  
**Sozialabteilung**  
**Wilhelm-Leuschner-Str. 9**  
**56564 Neuwied**  
**Telefon: 02631/ 803 - 635**  
**E-Mail: [bildungspaket@kreis-neuwied.de](mailto:bildungspaket@kreis-neuwied.de)**