

	ANTRAG: LEISTUNGEN FÜR BILDUNG UND TEILHABE	Eingang:
---	--	----------

Zeile

1	Bitte geben Sie zunächst an, welche Sozialleistung Sie erhalten:
---	---

2	☐ Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II BG-Nr.:	Zuständig ist: Jobcenter Gifhorn Ribbesbütteler Weg 2 38518 Gifhorn
3	☐ Sozialhilfe nach dem SGB XII	Zuständig ist: Landkreis Gifhorn Fachbereich Soziales Abt. 5.2 – Existenzsichernde Leistungen Schlossplatz 1 38518 Gifhorn E-Mail: wohngeld-but@landkreis-gifhorn.de
4	☐ Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (Bitte Bescheid beifügen!)	
5	☐ Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (Falls Bereich der Stadt Gifhorn bitte den vollständigen Bescheid beifügen!)	
6	☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	Zuständig ist: Landkreis Gifhorn Fachbereich Ordnung Schlossplatz 1 (Kreishaus I) 38518 Gifhorn

7	Bitte tragen Sie nun Ihre persönlichen Daten ein:
---	--

8	Anrede:	Herr ☐ Frau ☐
9	Nachname:	Vorname:
10	Geburtsdatum:	Frühere Nachnamen (z. B. Geburtsname):
11	Straße, PLZ und Wohnort:	☐ Adresse des Kindes abweichend:
12	Telefon: E-Mail:	
13	IBAN:	_____
14	BIC:	_____
15	Kontoinhaber	☐ wie Zeile 9 ☐ abweichend: Nachname: Vorname:

16	Bitte geben Sie jetzt an, für welche Familienangehörigen Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden: Bei mehr als vier Personen verwenden Sie bitte einen zweiten Antrag.
----	--

17		1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
18		☐ w ☐ m ☐ d	☐ w ☐ m ☐ d	☐ w ☐ m ☐ d	☐ w ☐ m ☐ d
19	Nachname:				
20	Vorname:				
21	Geburtsdatum:				
22	Antragsart	☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag	☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag	☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag	☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag

23	Bitte geben Sie hier an, welche Leistungen zur Bildung und Teilhabe für die einzelnen Familienangehörigen beantragt werden:				
----	--	--	--	--	--

24		1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
25	Vorname:				
26	Schulausflug/Klassen-/Tagespflegestellen-/Kita-Fahrt:	☐ ja	☐ ja	☐ ja	☐ ja
27	☐ eintägiger Ausflug/Fahrt (Bitte lassen Sie sich die Anlage 1 von der Schule/Kita/Tagespflegestelle ausfüllen.) ☐ mehrtägige Klassenfahrt (Bitte lassen Sie sich die Anlage 1 von der Kita/Schule/Tagespflegestelle ausfüllen.)				
28	Schülerbeförderung/Fahrtkosten:	☐ ja	☐ ja	☐ ja	☐ ja
	(Bitte lassen Sie sich von der Schule die Anlage 2 ausfüllen.)				
29	Lernförderung/Nachhilfe:	☐ ja	☐ ja	☐ ja	☐ ja
30	Werden hierfür vom Fachbereich 4 – Jugend Leistungen nach § 35a SGB VIII (z.B. für Kinder mit Lese- und Rechtschreibschwäche) gezahlt oder haben Sie einen Antrag gestellt? (Bitte lassen Sie sich von der Schule die Anlage 3 ausfüllen.)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
31	Mittagessen in der Schule/Kita/Tagespflegestelle/Hort:	☐ ja	☐ ja	☐ ja	☐ ja
32	(Bitte lassen Sie sich von der Schule/Kita/Tagespflegestelle/Hort die Anlage 4 ausfüllen.)				
33	Sport, Kultur, Wissen, Mitmachen: z.B. für • Mitgliedsbeiträge in Vereinen aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, • Unterricht in künstlerischen Fächern, • Aktivitäten der kulturellen Bildung, oder • die Teilnahme an Freizeiten.	☐ ja	☐ ja	☐ ja	☐ ja
34	(Bitte reichen Sie für jedes Kind die Anlage 5 mit Unterschrift des Anbieters/Vereins ein.)				
35	Sind für die Aktivität in Zeile 33 Ausrüstungsgegenstände erforderlich? (Bitte machen Sie hierzu in der Anlage 5 Angaben.)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
36	Persönlicher Schulbedarf (bei Vollendung des 15. Lebensjahres bitte eine aktuelle Schulbescheinigung beifügen)	☐ ja	☐ ja	☐ ja	☐ ja

37	Ich nehme zur Kenntnis: Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ich erkläre: Den Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe mit seinen Anlagen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Ich werde die zuständige Behörde unverzüglich informieren, wenn sich die hier gemachten Angaben ändern. Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Behörde im Rahmen der Bearbeitung dieses Antrags vom Träger der Grundsicherung für Arbeitsuchende/der Sozialhilfe/der Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, von der Familienkasse, der Wohngeldstelle oder der Koordinierungsstelle für Lernförderung sowie von Schulen und Kinderbetreuungsstellen (welche ich im Antrag angegeben habe oder die aus den von mir überlassenen Unterlagen ersichtlich sind) Daten einholt, die sie für die Entscheidung über meinen Antrag benötigt. Ich bin damit einverstanden, dass eine Zweitschrift des Bewilligungsbescheides auch direkt an den jeweiligen Erbringer der Leistungen gesandt wird. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.
----	--

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Person, die den Antrag stellt