

auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Landkreis Saarlouis
Kreissozialamt
Professor-Notton-Straße 2
Telefon 06831/444-0
Telefax 06831/444-539

Ich beantrage für mein Kind _____, geb. am _____

die nachfolgenden Leistungen:

<input type="checkbox"/>	Zuschuss zum Mittagessen
<input type="checkbox"/>	Lernförderung
<input type="checkbox"/>	Klassenfahrten / Kita-Ausflüge
<input type="checkbox"/>	Soziale und kulturelle Teilhabe
<input type="checkbox"/>	Schülerbeförderung / Fahrtkosten (Bitte geben Sie auf der Rückseite Ihre Bankverbindung an.)
<input type="checkbox"/>	Persönlicher Schulbedarf (nur Wohngeld- und Kinderzuschlagsempfänger) (Bitte geben Sie auf der Rückseite Ihre Bankverbindung an.)

Meine persönlichen Daten:

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Straße:	Wohnort:

Mein Kind besucht eine allgemeinbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung

Anschrift der Schule/Einrichtung

Ich beziehe:

<input type="checkbox"/>	Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II
<input type="checkbox"/>	Sozialhilfe nach dem SGB XII
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz
<input type="checkbox"/>	Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach § 2 des Asylbewerberleistungsgesetzes

Nachweis ist beizufügen

Mittagessen

Mein Kind nimmt regelmäßig an dem in der Schule / Kita angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Name der Schule / Kita _____ in _____

Maßnahmeträger der Mittagsverpflegung _____

Lernförderung

Es werden Leistungen zur Lernförderung (Nachhilfe) nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch SGB VIII(Kinder- und Jugendhilfe) durch das Jugendamt erbracht

ja nein

► Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage "Lernförderbedarf" ein.

Klassenfahrten / Kita-Ausflüge

Eintägige und mehrtägige Klassenfahrten /-ausflüge

► Bitte Vordruck von der Schule / Kita ausfüllen lassen und vorlegen.

Soziale und kulturelle Teilhabe

Mein Kind nimmt am _____

oder vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität / Vereinsmitgliedschaft _____

Name und Anschrift
des Leistungsanbieters _____

Die Kosten hierfür betragen _____ € einmalig mtl. _____

► Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Mitgliedschaft und die entstehenden Kosten bei.

Schülerbeförderung / Fahrtkosten

Es entstehen Kosten für den Schulweg von _____ nach _____
in Höhe von _____ €.

Es wird ein Zuschuss von Dritten zu den Beförderungskosten in Höhe von _____ €
monatlich gewährt.

► Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z. B. Bescheid, Rechnung, Quittung)

► Für den Antrag auf Schülerbeförderung und persönlichen Schulbedarf benötige ich Ihre Bankverbindung.

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Kontoinhaber _____ Bank _____

Bitte beachten Sie:

Erklärung:

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich bin darüber informiert, dass ich jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse gem. § 60 Sozialgesetzbuch I (SGB I) dem Amt für Unterhaltsangelegenheiten und Ausbildungsförderung unverzüglich mitteilen muss. Auch ein Wohnungswechsel sowie ein Wechsel der Tageseinrichtung / Schule / Verein ist umgehend anzuzeigen.

Ferner bin ich darüber unterrichtet, dass bei fehlender Mitwirkung der Träger der Hilfe gem. § 66 SGB I berechtigt ist, die Hilfe bis zur Nachholung der Mitwirkung zu versagen bzw. zu entziehen.

Mit der Übersendung eines Abdruckes des Bewilligungsbescheides an den Maßnahmeträger sowie mit der Direktzahlung an den Maßnahmeträger erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. eines gesetzlichen Vertreters

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67 a, b, c, SGB X für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.