

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schulbesuch -

A. Persönliche Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten

		Mutter	Vater
1	Name (ggf. Geburtsname):		
2	Vorname:		
3	Geburtsdatum:		
4	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):		
5	Telefon:		
6	Personensorgeberechtigte/r:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere:	
7	Wir erhalten zur Zeit Leistungen nach dem <i>(bitte Kopie des Leistungsbescheides beifügen)</i>	<input type="checkbox"/> Sozialgesetzbuch - Zweites Buch (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialgesetzbuch - Zwölftes Buch (SGB XII) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) <input type="checkbox"/> Wohngeldgesetz (WOGG) <input type="checkbox"/> Bundeskindergeldgesetz - Kinderzuschlag (BKGG)	

B. Persönliche Daten des Kindes / des jungen Volljährigen

8	Nachname:		9	Geburtsdatum:	
10	Vorname:		11	Geschlecht:	
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
12	Anschrift (falls abweichend von Zeile 4):				
13	Name und Anschrift der Schule		14	Klasse:	

C. I. Leistungsarten für den Schulbesuch

<input type="checkbox"/> persönlicher Schulbedarf
<input type="checkbox"/> eintägige Ausflüge
<input type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrten (im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen)
• Bitte beachten: Verauslagte Kosten können nicht erstattet werden!
<input type="checkbox"/> gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule
<input type="checkbox"/> Schülerbeförderung ab Klasse 11

C. II. Lernförderung

<input type="checkbox"/> ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfe)
<input type="checkbox"/> Notwendigkeitsbescheinigung der Schule wird nachgereicht
<hr/>
Anbieter

Mein Kind erhält Legasthenie-/Dyskalkulieförderung von der Jugendhilfe nach § 35 a SGB VIII bzw. wurde sie beantragt.

C. III. Leistungsarten zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

<input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
1. Mitgliedsbeiträge für Vereine und Kursgebühren in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit
2. Unterricht in künstlerischen Fächern
3. vergleichbare Aktivitäten der kulturellen Bildung
4. Teilnahme an Freizeiten
<hr/>
Nummer der Leistungsart und Zeitraum von - bis und Ziel
<hr/>
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

D. Angaben der Kontoverbindung

17	Name des Bankinstituts:	
18	IBAN:	
19	BIC:	
20	Name des Kontoinhabers:	

E. Hinweise

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gemäß § 35 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I). Ihre Daten werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben. Personenbezogene Daten werden im gesetzlichen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Die Daten können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind.
Mir ist bekannt, dass ich mich durch unvollständige oder unwahre Darlegungen in diesem Antrag sowie durch Unterlassen einer späteren Mitteilung über etwaige Veränderungen während des Bezugs von Leistungen zur Bildung und Teilhabe strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen erstatten muss.

Hiermit willige ich ein, dass der Landkreis Goslar gemäß § 5 Abs. 2 S. 1 Gesetz zur Förderung der elektronischen Verwaltung (E-Government-Gesetz - EGovG) erforderliche Nachweise, die von einer deutschen öffentlichen Stelle stammen, direkt bei der ausstellenden öffentlichen Stelle elektronisch einholen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsberechtigte/r bzw. gesetzliche/r Vertreter/in