



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Aktenzeichen/BG-Nummer				
Aktenzeichen/Wohngeldnummer				
Aktenzeichen/ Kinderzuschlag				
Aktenzeichen/AsylbLG				
Name, Vorname				
(der Antragstellerin/des Antragstellers)				
Straße, Haus-Nr.				
PLZ und Wohnort				
Telefon				
A. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler				
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)		
werden folgende Leistungen für Bildung	· ·	,		
werderi lolgeride Leistungeri idi Bildun	g und Tellilabe flacif § 34 3GB All/ § 2	to SGB II bealtilagi.		
☐ für eintägige Ausflüge der Schule / I	Kindertageseinrichtung			
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. o	der Kindertageseinrichtung über Art, Zeitpu	nkt und Kosten des Ausflugs vorlegen.)		
(Bankver	bindung der Schule / Kindertageseinrich	ntuna)		
	.	3,		
│	derfreizeiten			
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw.	der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer	r und Kosten der Fahrt vorlegen.)		
(Bankverbindung der Schule / Kindertageseinrichtung)				
☐ für Schülerbeförderungskosten in Höhe einer Monatsfahrkarte für den ÖPNV (ab 10. Klasse bzw. Oberstufe)				
(Bitte in Form einer Kopie einer Fahrkarte die Höhe der Aufwendungen belegen und eine Schulbesuchsbescheinigung vorlegen.)				
				
(Bankveri	bindung der Antragsteller)			
T from the country of				
für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage "Lernförderbedarf" ein.)				
(Bittle machen Sie erganzende Angaben	unter C. und reichen Sie die von der Schul	ie ausgefullte Anlage "Lernforderbedart" ein.)		
☐ für gemeinschoftliches Mittegesses	in der Cobule oder Vindertagessierist	tung		
für gemeinschaftliches Mittagessen	unter B. und D. und fügen Sie einen Nach			
(Bitte machen Sie erganzende Angaben	unter B. und B. und lugen Sie einen Nach	weis uber die monatiichen Rosten bei.)		
☐ zur Teilhahe am sozialen und kultur	ellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, M	Ausikunterricht Freizeiten o ä \		
(Soweit bereits bekannt, machen Sie bitt		dusikuntement, i reizeiten o. a.)		
(Cowell belefts behalfilt, machen Sie bitt	o organizeride Arigabell uliter E.)			
☐ für Schulbedarf/Schulmaterial				
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben	unter A)			
(Sittle Mideriell Sie erganzende Angaben	and ry			
(Bankver	bindung der Antragsteller)			

B. Die unter "A." genannte Person besucht				
☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule	☐ eine Kindertageseinrichtung			
(Name der Schule / Einrichtung)	(Anschrift der Schule / Einrichtung)			
(,	-		
C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung				
Es werden Leistungen des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das				
zuständige Jugendamt erbracht.		nein		
<u>D</u> . Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung				
☐ Die unter "A. " genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen				
Mittagessen teil.				
☐ Die unter "A. " genannte Person besucht durchschnittlich an Tagen ☐ pro Woche ☐ im Monat eine Kindertageseinrichtung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.				
Für die unter A " geneente Bereen werden Kesten für	r gamainachaftlichea Mittagagaan im Dahman yan			
Für die unter "A." genannte Person werden Kosten für Leistungen nach dem § 10 bzw. § 22 SGB VIII bereits e				
E Ergänzende Angeben zur Teilbahe am gezielen	und kulturallan Lahan			
<u>E</u> . Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben				
Die unter "A." genannte Person nimmt im Zeitraum vom _	bis an folgender	r		
Aktivität teil:				
(Freizeit / Unterricht / Vereinsmitgliedschaft) (N	Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins)			
(Bankverbindung des Leistungsanbieters / Vereins)				
Die Kosten hierfür betragen Euro ☐ einmalig ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.				
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.				
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.				
Ort Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers			
Ort, Datum	bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertre	eters		

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB XII erhoben.

Hinweise zur Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Wichtige Hinweise:

Leistungen werden frühestens ab Beginn des Monats gezahlt, in dem der Antrag gestellt wird.

Die Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Punkt E.) können für Kinder und Jugendliche beantragt werden, die noch nicht volljährig (unter 18 Jahre) sind.

Die übrigen Leistungen können bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn eine Kindertageseinrichtung bzw. eine allgemein- oder berufsbildende Schule besucht wird.

Schüler, die eine Ausbildungsvergütung erhalten, sind von der Leistung ausgeschlossen.

Bitte geben Sie an, für welches Kind, welchen Jugendlichen oder jungen Erwachsenen die Leistungen beantragt werden. Mit dem Antrag können mehrere Leistungen beansprucht werden.

Bitte beachten Sie: Für jedes Kind, jeden Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Antrag zu stellen

· Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung:

Zu den Kosten gehören nicht das Taschengeld oder die Ausgaben, die im Vorfeld aufgebracht werden (z. B. Sportschuhe, Badesachen usw.).

• Ergänzende angemessene Lernförderung:

Ohne die Bestätigung der Schule (Lehrer/Lehrerin), welcher Lernförderbedarf zur Erreichung des Klassenzieles besteht, kann über den Antrag nicht positiv entschieden werden. Die Leistung wird in Form eines Gutscheins erbracht.

Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/ Kindertageseinrichtung

Bitte bestätigen Sie durch Ankreuzen, dass der Schüler/die Schülerin regelmäßig am Angebot des gemeinschaftlichen Mittagessens teilnimmt.

Geben Sie zusätzlich mit an, an wie vielen Tagen im Monat das Kind durchschnittlich in der Kindertageseinrichtung die Mahlzeit einnimmt. Die Angaben sind erforderlich, damit der Bedarf berechnet werden kann.

Bitte beachten Sie: Pro Tag der Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ist ein Eigenanteil in Höhe von 1,00 Euro selbst zu erbringen (Kosten der Haushaltsersparnis). Die Leistung wird in Form eines Gutscheins erbracht.

· Schülerbeförderungskosten:

Kosten für die Monatsfahrkarte können berücksichtigt werden, wenn die nächstgelegene Schule auf Grund der Entfernung (ab 3 km) in zumutbarer Weise nur mit öffentlichen Verkehrsmitteln, also weder zu Fuß noch mit dem Rad, erreicht werden kann und die Kosten nicht schon von Dritten (z. B. Schulamt) übernommen werden.

• Teilhabe am sozialen Leben:

Mit dieser Leistung soll es Kindern und Jugendlichen ermöglicht werden, sich in Vereins- und Gemeinschaftsstrukturen zu integrieren und insbesondere Kontakt zu Gleichaltrigen aufzubauen.

Die Leistung kann nach Wunsch eingesetzt werden für:

- Mitgliedsbeiträge aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z. B. Fußballverein).
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht),
- angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung (z. B. Museumsbesuche),
- die Teilnahme an Éreizeiten (z. B. Pfadfinder, Theaterfreizeit).

Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters / Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.

Bitte unbedingt bei der Antragstellung beachten:

Für Familien die Sozialhilfe, Leistungen nach den Asylbewerberleistungsgesetz, Wohngeld oder den Kinderzuschlag der Familienkasse erhalten, ist die Sozialverwaltung des Schwalm-Eder-Kreises für die Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket zuständig.

Bitte aktuellen Bescheid beifügen!

Die Anträge richten Sie bitte an den

Kreisausschuss des Schwalm-Eder-Kreis
-SozialverwaltungParkstr. 6
34576 Homberg (Efze)

Wer **Arbeitslosengeld II** oder **Sozialgeld** bekommt, wendet sich für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket an das Jobcenter Schwalm-Eder.

Die Anträge richten Sie bitte an das

Jobcenter Schwalm-Eder Wallstr. 16 34576 Homberg (Efze)

oder Ihre zuständige Außenstelle.

Jobcenter Fritzlar: Schladenweg 29, 34560 Fritzlar

Jobcenter Schwalmstadt: Am Großen Wallgraben 36, 34613 Schwalmstadt Ziegenhain