

ausgegeben am: _____ durch: _____
Stempel der Behörde

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf

Gilt nicht für Berufsschüler, die Ausbildungsvergütung erhalten!
 Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die
 „Hinweise zu Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“.

| |
|-------------------------|
| Eingangsstempel Behörde |
|-------------------------|

| | | |
|--|-------------|-------------------------|
| Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers) | | Telefon: |
| Name, Vorname des Kindes | | Geburtsdatum des Kindes |
| Straße, PLZ und Wohnort | | |
| Bankverbindung | Kontonummer | Bankleitzahl |

Derzeit steht das Kind im Leistungsbezug

nach § 6 a **Bundeskindergeldgesetz** (Kinderzuschlag) (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)

von **Wohngeld und Kindergeld** (Bitte aktuelle Bescheide in Kopie beifügen.)

Hinweis:

Bezieher von Leistungen nach **SGB II, SGB XII** (3. oder 4. Kapitel) und § 2 **AsylbLG** erhalten die Leistungen für den Schulbedarf von Amts wegen, d.h. es bedarf **keiner** Antragstellung.

nach keiner der o. g. Leistungen

(Damit bedarf es einer Antragstellung auf eine der o. g. Leistungen. Es wird _____ beantragt.)

| |
|--|
| <p>Für das o. g. Kind werden Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b Bundeskindergeldgesetz i.V.m. § 28 SGB II für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf ab _____ beantragt.</p> <p>Für Schülerinnen und Schüler ab dem 15. Lebensjahr ist eine Schulbescheinigung beizufügen.</p> <p>Hinweis: Die Leistung wird wie folgt gewährt: zum 01. August 70 € und zum 01. Februar 30 €. Voraussetzung ist die Bewilligung von Kindergeld und Wohngeld bzw. Kinderzuschlag zum jeweiligen Zeitpunkt.</p> |
|--|

| |
|--|
| <p>Ergänzende Angaben zum Schulbedarf</p> <p>Das o. g. Kind</p> <p><input type="checkbox"/> besucht eine allgemein- oder berufsbildende Schule</p> <p>_____ (Name und Anschrift der Schule) _____ (Klasse)</p> <p><input type="checkbox"/> erhält keine Ausbildungsvergütung.</p> |
|--|

Hinweis zum Sozialgeheimnis:

Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a bis 67 c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die o. g. Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

 Ort, Datum

 Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller