

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die "Hinweise für Leistungen für Bildung und Teilhabe".

Tag der Antragstellung	Dienststelle <input type="checkbox"/> Stadtjugendamt <input type="checkbox"/> Jobcenter Stadt Bamberg <input type="checkbox"/> Amt für soziale Angelegenheiten	Team 511 _____ 5013	Eingangsstempel
------------------------	---	------------------------------	-----------------

### A. Angaben zur Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
BG – Nummer Jobcenter

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße und Hausnummer der Antragstellerin/des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung Antragstellerin/Antragsteller: Geldinstitut, IBAN-Nummer

Die Antragstellerin/der Antragsteller bezieht folgende Leistungen, die zur Antragstellung berechtigen:

- Leistungen nach dem SGB II (Jobcenter Stadt Bamberg)
- Leistungen nach dem SGB XII (Amt für soziale Angelegenheiten der Stadt Bamberg)
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (**bitte Bescheid mit vorlegen**)
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (**bitte Bescheid mit vorlegen**)

### B. Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (je Leistungsberechtigter bitte einen Antrag ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

Die/Der Leistungsberechtigte besucht  eine allg.-/berufsbildende Schule  Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Name der Schule bzw. Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule bzw. Einrichtung

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt: (siehe die jeweilige Nummer der Hinweise)

für **eintägige Ausflüge** oder **mehrtägige Klassenfahrten** der Schule/Kindertageseinrichtung  
(Nr. 1) (Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Kosten und Dauer der Veranstaltung vorlegen)

für **Schulbedarf**  
(Nr. 2) Für Leistungsberechtigte nach dem **SGB II** und **SGB XII** ist **keine** Antragsstellung erforderlich, die Leistung wird automatisch gewährt.  
Für Leistungsberechtigte nach dem **Wohngeldgesetz** bzw. **Bundeskindergeldgesetz** ist **eine** Antragsstellung erforderlich. (Bitte ab der 10. Jahrgangsstufe eine Schulbescheinigung vorlegen)

für **Schülerbeförderung**  
(Nr. 3) Für die unter B. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich.

Für die unter B. genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten zu den Beförderungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich gewährt.

Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise bei (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung).

für eine ergänzende angemessene **Lernförderung**  
(Nr.4) **Die von der Schule ausgefüllte Anlage "Bestätigung der Schule" ist unbedingt mit einzureichen.**  
Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht. (§ 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII)  Ja  Nein

für **gemeinschaftliches Mittagessen** in der Schule oder Kindertageseinrichtung  
(Nr.5)  Die unter B. genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule/Kindertageseinrichtung am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.  
 Die unter B. genannte Person besucht seit \_\_\_\_\_ die

\_\_\_\_\_  
**Schule / Kindertageseinrichtung** (Name und Anschrift)  
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.

zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten usw.)  
(Nr.6) Die unter B. genannte Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
an folgender Aktivität teil:

\_\_\_\_\_  
Aktivität/Vereinsmitgliedschaft      Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ Euro  im Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr  
**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.**

### **C. Erklärung und Hinweise**

**Ich versichere**, dass die gemachten Angaben zutreffend sind und bestätige ausdrücklich davon unterrichtet worden zu sein, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Amt für soziale Angelegenheiten oder dem Stadtjugendamt oder dem Jobcenter der Stadt Bamberg mitzuteilen habe.

Die Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I bzw. § 10 BKGG i. V. m. § 60 Abs. 1 SGB I. Sollten Sie falsche / unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht / nicht unverzüglich mitteilen sind die zu Unrecht erhaltenen Leistungen zu erstatten.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die Stadt Bamberg die erforderlichen Daten beim Leistungsanbieter einholt und entbinde deren Mitarbeiter von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

#### **Datenschutz:**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Die Datenerhebung erfolgt nach Art.6 Abs. 1 DSGVO und § 67 a Abs.2 Satz 1 SGB X, die weitere Verarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs.1 SGB X.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum      Unterschrift Antragstellerin/  
Antragsteller      Ort/Datum      Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters des/der  
Leistungsberechtigten

### **D. Bearbeitungsvermerke** : (Wird von der bearbeitenden Stelle ausgefüllt)

**Bestätigung des Leistungsbezuges** nach dem  SGB II  SGB XII  Wohngeldgesetz

\_\_\_\_\_  
Bevolligungszeitraum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Dienststelle

**Weiterleitung des Antrages am** \_\_\_\_\_

vom  Jobcenter Stadt Bamberg      an  Jobcenter Stadt Bamberg  
 Stadtjugendamt       Stadtjugendamt  
 Amt für soziale Angelegenheiten       Amt für soziale Angelegenheiten

\_\_\_\_\_  
Handzeichen Sachbearbeiter