

Burgenlandkreis Sozialamt Schönburger Str. 41 06618 Naumburg	Ausgabedatum:
	<b>Antrag bitte vollständig ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen bzw. alle Fragen beantworten und Angaben mit Nachweisen belegen.</b>
	Antragseingang
	Aktenzeichen

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

(Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.)

### Das leistungsberechtigte Kind erhält Leistungen nach:

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)  
 Wohngeld (WoGG)  
 Kinderzuschlag (KiZu)

➔ Bitte fügen Sie den vollständigen Bewilligungsbescheid der zutreffenden Leistung bei!

### Antragsteller / gesetzlicher Vertreter des u. g. Kindes:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
Wohnanschrift	Telefonnummer	E-Mail

### Für das Kind:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
Wohnanschrift	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Verhältnis zum Antragsteller/in (z.B. Kind; Enkel; Pflegekind)

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung  
 (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und reichen die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage ein.)  
 für mehrtägige Klassenfahrten  
 (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und reichen die von der Schule/Einrichtung ausgefüllte Anlage ein.)  
 für persönlichen Schulbedarf (**Antrag** nur für Empfänger von Wohngeld oder Kinderzuschlag erforderlich)  
 (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A.)  
 für Schülerbeförderung  
 (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und B.)  
 für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfeunterricht)  
 (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und C. und reichen die von der Schule ausgefüllte Bestätigung ein.)  
 für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung  
 (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. und D.)  
 zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)  
 (Soweit bereits bekannt machen Sie bitte ergänzende Angaben unter A. und E.)

**A: Das o. g. Kind besucht:**

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule  
 eine Kindertageseinrichtung (z. B.: Krippe, Kindergarten, Hort, Kindertagespflege)

Name der Schule / Einrichtung, Anschrift:

**B. Angaben zur Schülerbeförderung**

Schülerbeförderung für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges  
 →Bitte Nachweis beifügen (z. B. Bescheid des Schulamtes)

Erhalten Sie einen Zuschuss vom Schulamt?  ja  nein

Erhalten Sie Zuschüsse von Dritten?  ja  nein

**C. Angaben zur Lernförderung**

Bitte die von der Schule ausgefüllte Anlage „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung“ beifügen.

Es werden Leistungen nach § 35a des Achten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VIII – Kinder und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht?  ja  nein

**D. Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung**

Das o.g. Kind

- nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.  
 besucht seit \_\_\_\_\_ eine Kindertageseinrichtung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Erhalten Sie für das Mittagessen Leistungen von Dritten bzw. wurden anderweitig Zuschüsse für das Mittagessen beantragt?  ja, von wem: \_\_\_\_\_  nein

**E. Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Das o.g. Kind nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Verein:

Die Kosten hierfür betragen  monatlich /  im Quartal /  halbjährlich /  jährlich \_\_\_\_\_ Euro

Erhalten Sie für diese Freizeitaktivität Leistungen von Dritten bzw. wurden anderweitig dafür Zuschüsse beantragt?  ja, von wem: \_\_\_\_\_  nein

**Angaben zum Zahlweg:**

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

**Abschließende Erklärung der Antragstellerin/ des Antragstellers**

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Veränderungen unverzüglich dem Sozialamt des Burgenlandkreises mitzuteilen sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Hinweisblattes nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Ort / Datum:

Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter