

Eingang:

# Leistungen für Bildung und Teilhabe

Kreisverwaltung Neuwied  
Wilhelm-Leuschner-Straße 9, 56564 Neuwied

Dieses Formular dient zur Anzeige von Bildungs- und Teilhabebedarfen. Für Leistungen der Lernförderung gilt dieses Formular zudem grundsätzlich als Antrag. Für Empfänger von Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld) oder BKGG (Kinderzuschlag) gilt dies entsprechend.

Füllen Sie dieses Formular bitte vollständig aus. Zutreffende Felder sind anzukreuzen. Für jede/n Leistungsberechtigte/n ist ein eigenes Formular auszufüllen. Bitte beachten Sie die ergänzenden Angaben zu den jeweiligen Leistungen (Ziffern IV bis VI), die beizufügenden Nachweise sowie die Unterschrift (Ziffer VII).

## I. Antragsteller/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des / der Leistungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße) (Postleitzahl / Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer) (E-Mail)

## II. Persönliche Angaben zur / zum Leistungsberechtigten (Kind, Jugendliche/r, junge/r Erwachsene/r)

\_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

weiblich  
 männlich (Straße; soweit abweichend von I.) (Postleitzahl / Ort; soweit abweichend von I.)

### Die / Der Leistungsberechtigte besucht:

eine allgemein-/berufsbildende Schule im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
 eine Kindertageseinrichtung im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
 eine Kindertagespflegestelle im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule / Einrichtung / Tagesmutter) (Anschrift der Schule / Einrichtung / Tagesmutter)

### Die / Der Leistungsberechtigte erhält folgende Leistung/en:

Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)  
 Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)  
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)  
 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)  
 Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

**Bitte reichen Sie als Empfänger von Wohngeld oder Kinderzuschlag eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides ein. Für die übrigen Sozialleistungen ist die Vorlage des Leistungsbescheides nicht erforderlich.**

### Der aktuelle Wohngeld- oder Kinderzuschlagbescheid:

ist diesem Antrag beigelegt  wird nachgereicht  liegt bereits vor

### Bei Berufsschülerinnen / Berufsschülern ist eine aktuelle Schulbescheinigung beizufügen; Die Schulbescheinigung:

ist diesem Antrag beigelegt  wird nachgereicht  liegt bereits vor

### III. Leistungen

- Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung (**Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter IV.**)
- Ausflüge der Schule / der Kindertageseinrichtung (**Bitte die - Teilnahmebestätigung Ausflüge - und eine Kopie des Elternbriefes beifügen**)
- Schülerbeförderung (**Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter V.**)
- Schulbedarf (**Bei Leistungsberechtigten unter 7 Jahren oder über 15 Jahren ist eine aktuelle Schulbescheinigung beizufügen**)
- Lernförderung (**Bitte die - Notwendigkeitsbestätigung Lernförderung - und eine Kopie des letzten Zeugnisses beifügen**)
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (**Bitte die - Teilnahmebestätigung Teilhabe - beifügen**)

### IV. Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

Das gemeinschaftliche Mittagessen wird eingenommen:

- in der besuchten Schule / Kindertageseinrichtung / Tagespflegestelle
- im Hort: \_\_\_\_\_ (Name und Anschrift der Einrichtung)

Die / Der Leistungsberechtigte nimmt seit dem \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche am Mittagessen teil.

### V. Schülerbeförderung

Es müssen vorrangig Zuschüsse bei der Schülerbeförderungsstelle der Kreisverwaltung Neuwied beantragt werden!  
Aufgrund dieses Antrages wurden Zuschüsse:

- bewilligt; Es entfällt jedoch ein Eigenanteil in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro / Monat
- nicht bewilligt; Ablehnungsgrund: \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise (Bescheid der Schülerbeförderungsstelle, Rechnungen, Quittungen, etc.):

- sind diesem Antrag beigelegt  werden nachgereicht

### VI. Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
(IBAN) (BIC)

\_\_\_\_\_  
(Bank) (Kontoinhaber)

### VII. Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII und dem Bundeskindergeldgesetz erhoben.

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass erforderliche Daten bei den jeweiligen Trägern / Leistungsanbietern eingeholt bzw. an die Träger / Leistungsanbieter übermittelt werden. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Mir ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben die Leistungen zurückgefordert werden können. Alle Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen. Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)