

Antrag auf rückwirkende Leistungen für Bildung und Teilhabe

(01. Januar 2011 bis 31. März 2011)

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus und fügen Sie die notwendigen Nachweise bei.

Die Beantwortung aller Fragen ist für die Bearbeitung Ihres Antrages notwendig.
Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen

Eingangsstempel

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk:

- Sozialamt Wohngeldamt
 Jobcenter Landesamt für Gesundheit und Soziales

Aktenzeichen oder BG-Nummer:

A. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

B. Angaben des Kindes

Name, ggf. Geburtsname,
Vorname

Geburtsdatum

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Geburtsort/Kreis/Land

Geburtsort/Kreis/Land

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.):

Mir / meinem Kind sind in der Zeit vom 01. Januar 2011 bis 31. März 2011 für folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe Aufwendungen entstanden:

I. Eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung

Datum des Ausflugs / der Ausflüge:

Höhe der Kosten (ohne Verpflegung):

Bitte Nachweis über die Höhe der tatsächlichen Kosten beifügen!

Die Kosten wurden von mir bereits an die Schule / den Lehrer gezahlt.

ja (Bitte Nachweis über die bereits gezahlten Beträge beifügen!)

nein (Bitte die Bankverbindung des Anbieters einreichen!)

II. mehrtägige Ausflüge der Kindertageseinrichtung

Datum der Kitafahrt:

Höhe der Kosten (ohne Verpflegung):

Bitte Nachweis der Kita über die Höhe der tatsächlichen Kosten beifügen!

Die Kosten wurden von mir bereits an die Kita / die Erzieher gezahlt.

ja (Bitte Nachweis über den bereits gezahlten Betrag beifügen!)

nein (Bitte die Bankverbindung der Kita / der Erzieher einreichen!)

III. Schülerbeförderung

Haben Sie / hat Ihr Kind in der Zeit vom 01. Januar 2011 bis 31. März 2011 den öffentlichen Personennahverkehr genutzt?

ja Wenn ja: Welche Tarifposition nutzen Sie oder Ihr Kind zur Zeit und wie hoch waren die monatlichen Kosten?

nein

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei!

Sind Ihnen oder Ihrem Kind aufgrund bestimmter Umstände (z.B. Behinderung) Aufwendungen für die Nutzung anderer Beförderungsmittel entstanden?

- ja Wenn ja: Welche Beförderungsmittel haben Sie oder Ihr Kind genutzt und wie hoch waren die monatlichen Kosten?
 nein

IV. Ergänzende angemessene Lernförderung

<p>Ich habe / mein Kind hat in der Zeit vom _____ bis _____ eine Lernförderung erhalten:</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Bitte fügen Sie dem Antrag einen Nachweis der Schule bei, dass ergänzende Lernförderung erforderlich war!)</p> <p>Die Lernförderung wurde von folgendem Anbieter durchgeführt:</p> <p>(Name und Anschrift des Leistungsanbieters)</p>	<p>Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im Monat.</p> <p>Die Kosten wurden von mir bereits an den Leistungsanbieter gezahlt.</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Bitte fügen Sie einen Nachweis über die bereits gezahlten monatlichen Kosten bei)</p> <p><input type="checkbox"/> nein (Bitte die Bankverbindung des Anbieters einreichen!)</p>
---	--

V. Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Ich habe / mein Kind hat in der Zeit vom _____ bis _____ am gemeinschaftlichen Mittagessen teilgenommen:

ja Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im Monat. nein

Die Kosten wurden von mir bereits an den folgenden Leistungsanbieter gezahlt:

an den Caterer direkt an das Jugendamt

an den Träger der Schule an den Träger der Kindertageseinrichtung

VI. Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben

<p>Ich habe / mein Kind hat im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teilgenommen:</p> <p>(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)</p> <p>(Name und Anschrift und Bankverbindung des Leistungsanbieters/Vereins)</p>	<p>Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im Monat.</p> <p>Die Kosten wurden von mir bereits an den Leistungsanbieter gezahlt.</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Bitte fügen Sie einen Nachweis über die bereits gezahlten monatlichen Kosten bei)</p> <p><input type="checkbox"/> nein (Bitte die Bankverbindung des Anbieters einreichen!)</p>
---	--

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. **Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei!**

Ort / Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers	Ort / Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen und Antragsteller
-------------	---	-------------	--