

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**

§ 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 6b BKGG, § 2 bzw. §§ 3, 6 AsylbLG

Ausgabedatum:

**Antragsteller**

Name	Vorname	Telefon
Anschrift		
Bankverbindung: (Bankleitzahl/Kontonummer) <b>IBAN</b>		Bankverbindung: (Geldinstitut) <b>BIC</b>
Ich beziehe / mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen:		
<input type="checkbox"/> <b>Arbeitslosengeld II / Sozialgeld</b> nach dem Sozialgesetzbuch, 2. Buch (SGB II)		
<input type="checkbox"/> <b>Sozialhilfe</b> nach dem Sozialgesetzbuch, 12. Buch (SGB XII)		
<input type="checkbox"/> <b>Kinderzuschlag</b> – KiZ nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) *)		
<input type="checkbox"/> <b>Wohngeld</b> nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) *)		
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz <input type="checkbox"/> § 2 AsylbLG <input type="checkbox"/> § 3 AsylbLG		
*) Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei!		
<input type="checkbox"/> Ich beziehe derzeit keine der oben genannten Leistungen		

**Hiermit beantrage ich für das Kind / den Jugendlichen**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Das Kind /der Jugendliche besucht		
<input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule		
<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung (z.B. Kindergarten, Hort, Krippe)		
Name und Anschrift der Schule/Tageseinrichtung		

**folgende Leistungen zur Bildung und Teilhabe:**

- eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung  
 mehrtägige Klassenfahrten im Rahmen schulrechtlicher Bestimmungen  
 Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf  
 Schülerbeförderungskosten  
 ergänzende angemessene Lernförderung  
 gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung  
 Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Mitgliedsbeiträge, Musikunterricht, Freizeiten)

**Informationen zu den einzelnen Leistungen und zur Antragstellung entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Flyer. Sämtliche Flyer und Formulare finden Sie auch auf unserer Homepage unter [www.landkreis-ludwigsburg.de](http://www.landkreis-ludwigsburg.de).**

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben**

Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten zu Abrechnungszwecken an den/die Leistungsanbieter (Schulträger, Kindertageseinrichtungen, Vereine etc.) weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin	Datum	Unterschrift gesetzlicher Vertreter