

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

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

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

Eingangsstempel

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk:

- Jobcenter Sozialamt
 Wohngeldamt 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:
Vorname:

Geburtsdatum

Geburtsort/Kreis/Land

Geburtsort/Kreis/Land

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.):

Ich besuche/ mein Kind besucht:

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Einrichtung)

Für mich / für mein Kind beantrage ich folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach

- § 28 SGB II (Arbeitslosengeld II und Sozialgeld)
 § 6b BKGG in Verbindung mit § 28 SGB II (Kinderzuschlagsberechtigte und Wohngeldberechtigte)
 § 34 SGB XII (Sozialhilfeberechtigte)
 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

- I. Eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung (berlinpass-BuT)
II. Ergänzende angemessene Lernförderung (berlinpass-BuT)
III. Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege (berlinpass-BuT)

Bitte machen Sie ergänzende Angaben zum gemeinschaftlichen Mittagessen!

- Verlässliche Halbtagsgrundschule (VHG) von 8.00 Uhr-13.30 Uhr, Sekundarstufe I und II (Sekundarschulen und Gymnasien), Berufliche Schulen - Vollkostenpreis 45,00 € pro Monat
 Offener Ganztagsbetrieb (OGB) mit Betreuung nach 13.30 Uhr (Grundschulen) und Gebundener Ganztagsbetrieb (GGB) von 8.00 Uhr – 16.00 Uhr (Gesamtschulen) - Essenspreis 23,00 € pro Monat
 Öffentlich finanzierte Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege – Essenspreis 23 € pro Monat
 Nicht öffentlich finanzierte (privat-gewerbliche) Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten des Mittagessens (z.B. Betreuungsvertrag oder Bestätigung der Kindertageseinrichtung) bei!

IV. Schülerbeförderung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter IV.)

Die Entfernung zwischen Wohnort und Schule beträgt: m/km:

Nutzt Ihr Kind den öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV)?

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

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei!

Sind Sie oder Ihr Kind aufgrund bestimmter Umstände (z. B. Behinderung) auf andere Beförderungsmittel angewiesen?

- ja Wenn ja: Welche Beförderungsmittel nutzen Sie oder Ihr Kind und wie hoch sind die monatlichen Kosten?
 nein

V. Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Nur von Empfängern von Kinderzuschlag und Wohngeld auszufüllen)

VI. Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter VI.)

Ich nehme / mein Kind nimmt im Zeitraum vom bis an folgender Aktivität teil:

(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)

(Name, Anschrift und Bankverbindung des Leistungsanbieters/Vereins)

Die Kosten hierfür betragen Euro

- im Monat
 im Quartal
 im Halbjahr
 im Jahr.

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

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