Fall Nr.:_____

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

(pro Kind ein eigener Antrag)

Empfänger von

☐ **Kinderzuschlag / Wohngeld** aktuellen Bescheid beifügen

☐ **Grundsicherung/ Sozialhilfe SGB XII** aktuellen Bescheid beifügen

☐ **AsylbIG**

☐ **SGB II (Jobcenter)**

Landratsamt Hof
FB 203 -Soziales
Postfach 3260
95004 Hof

Eingangsstempel:

Jocenter Hof Land
Äußeren Bayreuther Str.2
95032 Hof

A. Ich beantrage für folgendes Kind:

Name:	Vorname:	☐ weiblich ☐ männlich
Geb. am: / Geb. in:	Staatsangehörigkeit:	☐ divers
Straße, Haus-Nr.	PLZ Ort	

Sorgerecht hat: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Beide

Antragsteller:

Name:	Vorname:	Geb. am:
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort:
E-Mail:	Telefon:	Telefax:

Das o. g. Kind besucht — Name und Anschrift der Schule / Einrichtung / Hort

☐ eine allgemein-/berufsbildende Schule

☐ eine Kindertageseinrichtung

☐ einen Kinderhort

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

☐ **für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**
(Nachweis bzw. Zahlungsaufforderung der Schule/Kindertageseinrichtung beifügen.)

☐ **für mehrtägige Klassenfahrten**
(Zahlungsaufforderung/Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)

☐ **für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf** (Bestätigung der Schule über die Schulzugehörigkeit beifügen.)

☐ **für Schülerbeförderung** ab der 11.Klasse (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.)

☐ **für eine ergänzende angemessene Lernförderung** (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage "Lernförderbedarf" ein.)

☐ **für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kinderhort**
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter D.)

☐ **zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter E.)

Fall Nr.:_____

B. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

Für die unter A. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von Euro monatlich.
Für die unter A. genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z. B. vom Kreis, Land oder Gemeinde) zu den Beförderungskosten in Höhe von _____ Euro monatlich gewährt.

Fügen Sie jeweils entsprechende Nachweise bei (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung).

C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Achtes Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII).

☐ Ja (Aktuellen Bescheid befügen) ☐ Nein

D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

Die unter A. genannte Person nimmt seit regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen der Schule/Kindertageseinrichtu Der Preis pro Mittagessen beträgt Euro.

Fügen Sie entsprechende Nachweise bzw. Zahlungsaufforderungen der Einrichtung bei.

E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die unter A. genannte Person nimmt im Zeitraum von bis an folgender Aktivität teil:

_____ _____
Aktivität/Vereinsmitgliedschaft Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Verein

Die Kosten hierfür betragen Euro ☐ im Monat ☐ im Quartal

☐ im Halbjahr ☐ im Jahr.

Fügen Sie einen Nachweis über die Mitgliedschaft und die Kosten bei.

F. Leistungen in Form von Geldleistungen an den Leistungsempfänger sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:	**Kreditinstitut:**
IBAN:	**BIC:**

Hinweis:
Die Leistungen für Bildung und Teilhabe sind grundsätzlich direkt an den Leistungsanbieter (z.B. Schule, Kita usw.) zu leisten.
Ausnahmen: Kosten für den persönlichen Schulbedarf und der Schülerbeförderung.

Ich bin damit einverstanden, dass das Landratsamt Hof bzw. Jobcenter Hof-Land, bei Bedarf Auskünfte an Schulen, Kindertageseinrichtungen und Leistungserbringern erteilt.
Ich verpflichte mich, alle Änderungen über den Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Grundsicherung, Sozialhilfe oder Leistungen nach SGB II dem Landratsamt Hof (Jugend, Familie und Soziales)/ Jobcenter Hof-Land unverzüglich mitzuteilen. Ich versichere, dass die gemachten Angaben zutreffend sind.
Die unten stehenden Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Wichtiger 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 (SGB X) für die Leistungen nach dem BKGG i. V. m. dem SGB II erhoben.
Weitere datenschutzrechtliche Hinweise können auf der Homepage des Landratsamtes Hof (www.landkreis-hof.de) eingesehen werden.