



## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die fett umrahmten Felder) in Druckbuchstaben auf beiden Seiten aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“ auf der dritten Seite.

Eingangsstempel

Dienststelle

(wird vom Jobcenter bzw. Sozialamt ausgefüllt)

BG-Nummer / Aktenzeichen

Telefon:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ und Wohnort

### A) Für das Kind / den/die Schüler/Schülerin

Name

Vorname

Geburtsdatum

**werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II bzw. § 34 SGB XII beantragt:**

**für eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung**

(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges vorlegen)

**für mehrtägige Klassenfahrten / Kinderfreizeiten**

(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Zeitpunkt und Kosten der Fahrt vorlegen)

**für Schülerbeförderungskosten in Höhe einer Monatskarte für den ÖPNV (ab 10. Klasse bzw. Oberstufe)**

(Bitte in Form einer Kopie einer Fahrkarte in Höhe der Aufwendungen belegen und eine Schulbescheinigung vorlegen)

**für eine ergänzende Lernförderung**

(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C und reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage "Lernförderung" ein)

**für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**

(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B und D und fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei)

**zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereinsaktivitäten, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.)**

(Soweit bereits bekannt machen Sie bitte ergänzende Angaben unter E)

**B) Die unter A genannte Person besucht**

eine allgemein- oder berufsbildende Schule

eine Kindertagesstätte

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Einrichtung)

**C) Ergänzende Angaben zur Lernförderung**

Es werden Leistungen des Achten Buches Sozialgesetzbuch - SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht (Bitte den entsprechenden Bewilligungsbescheid vorlegen).

Ja  
 Nein

**D) Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung**

Die unter A genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die unter A genannte Person besucht durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen  Woche in  Monat eine Kindertageseinrichtung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Für die unter A genannte Person werden Kosten für gemeinschaftliches Mittagessen im Rahmen von Leistungen nach den §§ 10 bzw. 22 SGB VIII bereits erbracht (Bitte den entsprechenden Bewilligungsbescheid vorlegen).

**E) Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Die o.g. Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)

(Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ Euro  1 Monat  Quartal in  albjahr im  r.

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II bzw. nach dem SGB XII erhoben. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Angaben (Daten) an andere Ämter innerhalb der Kreisverwaltung Limburg-Weilburg weitergeleitet werden dürfen, soweit dies für die Antragsbearbeitung erforderlich ist.

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort/Datum

Unterschrift Antragsstellerin/Antragssteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
minderjähriger  
Antragsstellerinnen/Antragssteller

Anträge sind zu richten an:

Sozialamt Limburg-Weilburg, Schiede 43, 65549 Limburg (SGB XII-, Wohngeld und Kinderzuschlag-Bezieher)

Jobcenter Limburg-Weilburg, Cahenslystr. 2, 65549 Limburg / Jobcenter Limburg-Weilburg, Kruppstr. 24, 35781 Weilburg (SGB II - Bezieher)