

Eingangsstempel

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach

- § 28 SGB II (Arbeitslosengeld II und Sozialgeld)
- § 34 SGB XII ( Sozialhilfeberechtigte)
- § 3 Abs. 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

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

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk: \_\_\_\_\_

- Jobcenter       Sozialamt
- Landesamt für Gesundheit und Soziales

Aktenzeichen, BG-Nummer oder ALLEGRO-Nr.:

### A. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

Name: ggf. Geburtsname: Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort/Kreis/Land:
--	---------------	------------------------

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.)

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe):

Haben Sie oder Ihr Kind bei einer anderen Dienststelle bereits Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt bzw. haben Sie oder Ihr Kind bereits Leistungen erhalten?

- Nein       Ja      (Wenn ja, dann bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Art der Leistungen:

Dienststelle/ Geschäftszeichen:

### B. Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden sollen

	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

**C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:**

	Kind 1	Kind 2
<b>Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben</b> Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Art der Aktivität</b>	<b>Super-Ferien-Pass 2018/19</b>	
<b>Beginn und Ende der Aktivität</b>		
<b>Name des Anbieter/ des Vereins</b>	<b>JugendKulturService gGmbH</b>	
<b>Anschrift des Anbieters/des Vereins</b>	<b>Obentrautstr. 55, 10963 Berlin</b>	
<b>Kosten</b>	Die Kosten hierfür betragen _____ 9,00 _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr <b>X im Schuljahr</b> Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.
<b>Bankverbindung des Anbieters/ des Vereins</b>	Kontoinhaber: <b>JugendKulturService</b>  Name des Kreditinstituts: <b>Berliner Sparkasse</b> BIC: <b>BELADEBEXXX</b> IBAN: <b>DE96 1005 0000 0190 1006 72</b>	Kontoinhaber:  Name des Kreditinstituts:  BIC:  IBAN:

<b>Übernahme der Kosten für Ausrüstungsgegenstände und Leihgebühren</b>	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)
	<input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>	<input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>
<b>Übernahme der Fahrtkosten</b>	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Anschrift des Ortes der Aktivität</b> (z.B. Sportstätte)		

Leben bei Ihnen noch weitere Kinder im Haushalt, dann füllen Sie bitte für diese den entsprechenden Zusatzbogen aus.

<b>Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.</b>			
_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers	_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragssteller/innen

Zusatzbogen zum Antrag Leistungen für Bildung und Teilhabe vom \_\_\_\_\_

B. Angaben zu den Kindern, für die Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden sollen		
	Kind ____	Kind ____
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		

C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:		
	Kind ____	Kind ____
<b>Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben</b> Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Art der Aktivität</b>		
<b>Beginn und Ende der Aktivität</b>		
<b>Name des Anbieter/ des Vereins</b>		
<b>Anschrift des Anbieters/des Vereins</b>		
<b>Kosten</b>	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.

<b>Bankverbindung des Anbieters/ des Vereins</b>	Kontoinhaber:	Kontoinhaber:
	Name des Kreditinstituts:	Name des Kreditinstituts:
<b>Übernahme der Kosten für Ausrüstungsgegenstände und Leihgebühren</b>	BIC:	BIC:
	IBAN:	IBAN:
	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.) <input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>	<input type="checkbox"/> _____ als <b>Ausrüstungsgegenstand</b> (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.) <input type="checkbox"/> <b>Leihgebühren für</b>
<b>Übernahme der Fahrtkosten</b>	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Anschrift des Ortes der Aktivität</b> (z.B. Sportstätte)		