

Kreis Weimarer Land Sozialamt



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

hier: Schulausflüge – Klassenfahrten – Ausflüge von Kindertageseinrichtungen

Füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.

Bitte beachten Sie die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“ auf der Rückseite.

Tag der Antragstellung	Eingangsstempel
------------------------	-----------------

Antragsteller <i>Bitte füllen Sie die folgenden Felder sorgfältig aus.</i>	Anspruchsberechtigung Ich beziehe
Name	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (BKKG) <input type="checkbox"/> Wohngeld
Vorname	
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Bedarfsgemeinschaftsnummer, AZ des Sozialhilfebescheides/Kinderzuschlagbescheides/Wohngeldbescheides <i>(Bitte Nachweise/Bescheide in Kopie beifügen.)</i>	

Hiermit beantrage ich (für mein Kind) die Übernahme der Kosten für eine/n		
<input type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrt	<input type="checkbox"/> mehrtägige Kita-Fahrt	
<input type="checkbox"/> eintägigen Klassenausflug	<input type="checkbox"/> eintägigen Kita-Ausflug	
Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.	
_____ Datum	_____ Unterschrift Antragsteller

Hinweis! Nach Durchführung der Klassenfahrt ist eine Teilnahmebestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung unaufgefordert vorzulegen, andernfalls kann der Zuschuss zurückgefordert werden.

Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung Bitte lassen Sie die folgenden Felder von der Schule/Kindertageseinrichtung ausfüllen.	
Der/Die Leistungsberechtigte besucht	
<input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule	<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung
Name der Schule/Einrichtung	
Anschrift der Schule/Einrichtung	
Die Klasse/Gruppe fährt vom _____ bis _____ nach _____.	
Es handelt sich um eine Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die Gesamtkosten betragen _____ EUR.	
Im Gesamtbetrag ist Taschengeld in Höhe von _____ EUR enthalten.	
Die Überweisung der Kosten soll bis zum _____ auf das folgende Konto erfolgen:	
Name des Kreditinstituts:	Bankleitzahl:
Kontonummer:	Kontoinhaber:
Ansprechpartner:	Telefonnummer:
_____ _____	_____ _____
Stempel der Schule/Kita	Datum, Unterschrift des Leiters der Schule/Kita

Bitte unterzeichnen Sie die umseitigen Datenschutzhinweise, ohne diese eine Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich ist!

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
hier: Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

-2-

Wichtige Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung

(Bitte mit Antrag einreichen.)

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.

Mit der Verarbeitung, einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen.

Ich willige ebenfalls ein, dass zum Zweck der Abrechnung mit dem Leistungsanbieter meine Daten zur Verarbeitung, einschließlich Übermittlung sowie Nutzung weitergegeben werden dürfen.

Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich habe die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe“ zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Antragsteller