



## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Stadtverwaltung Neuwied -

(Bitte gut lesbar ausfüllen)

### A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind (pro Kind bitte 1 eigener Antrag)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ W M  
Geschlecht

Straße \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter \_\_\_\_\_ Name, Vorname des Vaters \_\_\_\_\_ E-Mail (freiwillig) \_\_\_\_\_

Bankverbindung/Bankname \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Die/Der Leistungsberechtigte besucht:  eine allgemein-/berufsbildende Schule  eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung \_\_\_\_\_ Anschrift der Schule/Einrichtung \_\_\_\_\_

Die/Der Leistungsberechtigte besucht die \_\_\_\_\_ Klasse. Die Schulausbildung endet voraussichtlich im Jahr \_\_\_\_\_

### Die/Der Leistungsberechtigte erhält Leistungen:

- SGB II (Arbeitslosengeld II / Sozialgeld) **sofern zur Hand bitte auch Kundennummern der BA aller Personen angeben!**
- Wohngeld
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt) /Asylbewerberleistungen analog SGB XII
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz

(Kopie des entsprechend aktuellen Leistungsbescheides beifügen)

### B. Beantragte Leistungen

**Hinweis:** Hat die/der Leistungsberechtigte das 15. Lebensjahr vollendet, ist eine Schulbescheinigung vorzulegen.

- Zuschuss für die Mittagsverpflegung (rückseitige Bestätigung von der Schule / KITA ausfüllen lassen)
- Zuschuss für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
- Zuschuss für den persönlichen Schulbedarf (nur von Beziehern v. Wohngeld o. Kinderzuschlag gesondert zu beantragen)
- Zuschuss für die Schülerbeförderung ab der Sekundarstufe II, sofern ein Eigenanteil zu leisten ist (Bitte Bescheid des Landkreises vorlegen)
- Zuschuss zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o. ä.)

**Leistungen zur ergänzenden Lernförderung oder mehrtägigen Klassenfahrt können nur über einen gesonderten Antrag bewilligt werden.**

### C. 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 Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben.

### D. Unterschriften

Ich versichere, dass die obigen Angaben zutreffend sind und ich den Hinweis zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

Ort/Datum

Unterschrift Antragssteller/In

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
des/der Leistungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
(Schulstempel /Stempel der KITA)

**Bescheinigung zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung**  
zur Vorlage beim Amt für Jugend und Soziales

Wir bestätigen, dass

das umseitig genannte Kind

die Schülerin / der Schüler / das Kind

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße Postleitzahl / Ort

In der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung der Schule /KITA teilgenommen hat.

An der Mittagsverpflegung seit dem \_\_\_\_\_ (Tag, Monat, Jahr)  
durchgehend teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)