



Antrag auf Leistungen für Bildung & Teilhabe

Ansprechpartner
Frau Amin-Amer
Tel.: 08092 823 503
Fax: 08092 823 9503
Zimmer P05

Landratsamt Ebersberg
Sg. 21 - Bildung und Teilhabe
Eichthalstraße 5
85560 Ebersberg

Antragsteller

Frau Herr

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon-Nr. / eMail

Leistungsbezug

Ich beziehe / wir beziehen...

- Leistungen nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende
 Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
 den Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz
 Leistungen nach dem SGB XII - Sozialhilfe
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Um Ihren Antrag ohne Verzögerungen bearbeiten zu können, bitten wir Sie,
uns eine Kopie des vollständigen Leistungsbescheides beizufügen.

Aktenzeichen

BG-Nr./Kindergeld-Nr./Wohngeld-Nr.

Für mein Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

weiblich

männlich

werden Leistungen beantragt für

eintägige Ausflüge

Bitte Nachweise beifügen (Elternbrief der Schule oder Kindertageseinrichtung)

mehrtägige Klassenfahrten Bitte Nachweise beifügen (Elternbrief der Schule oder Kindertageseinrichtung)

gemeinschaftliches Mittagessen

im Kindergarten

in einer allgemein-/berufsbildenden Schule

in anderweitiger Betreuung

Name, Anschrift
der Einrichtung

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im
Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht:

Ja (Legen Sie bitte einen aktuellen Bescheid vor.)

Nein

persönlichen Schulbedarf zum 01.08. 70 EUR, zum 01.02. 30 EUR eines Schuljahres

notwendige Schülerbeförderung

(nur in begründeten Einzelfällen mit Nachweisen und Begründung der entstehenden Kosten)

ergänzende angemessene Lernförderung

Reichen Sie bitte die von der Schule ausgefüllte Anlage "Bestätigung der Schule im Rahmen der Bewilligung von Lernförderung" zusammen mit einer aktuellen Notenübersicht / aktuellem Zwischenzeugnis / Zwischenbericht und dem Bescheid vom Kreisjugendamt Ebersberg (falls Leistungen gewährt werden) ein.

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, usw.)

von	bis	Aktivität/Mitgliedschaft	Leistungsanbieter/Verein

Bitte Nachweise beifügen (Mitgliedsbestätigung, Vereinsbeitrag, ...)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen. Unrichtige Angaben können strafrechtliche Folgen und gegebenenfalls eine Nachforderung der gewährten Leistungen nach sich ziehen. Ich versichere das Landratsamt Ebersberg umgehend zu informieren, wenn der Bezug meiner

Leistungen nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende

Leistungen nach dem Wohngeldgesetz

Leistungen nach dem Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)

Leistungen nach dem SGB XII - Sozialhilfe

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

entfällt.

Die Anlage "Informationspflichten bei einer Erhebung von Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 DSGVO" habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter

Ergänzungsblatt zum Antrag auf Bildung und Teilhabe

Az: 21/686-BuT

Name, Vorname des Kindes

Geldbeträge werden **grundsätzlich auf das Konto des Leistungserbringers** (Schule, Verein, etc.) nach Vorlage eines entsprechenden Nachweises* zur Zahlung angewiesen. Lassen Sie deshalb dieses Formular bei folgenden Teilleistungen

- eintägige Ausflüge
- mehrtägige Klassenfahrten
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

vollständig ausfüllen und geben es zusammen mit Ihrem Antrag wieder ab.

Name und Anschrift des Leistungserbringers:

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon-Nr. / eMail

Der Betrag/Beitrag ist fällig zum

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Dritten

* z.B. Stellungnahme der Schule, Anmeldebestätigung, Mitgliedsbescheinigung, etc.