

Name, Anschrift d. Erziehungsberechtigten (Eltern):

Landratsamt Neustadt an der Waldnaab
Sachgebiet 24 – Sozialwesen -
Stadtplatz 36
92660 Neustadt a.d.Waldnaab

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Wir/Ich und mein Kind beziehen

- Wohngeld
- Kinderzuschlag (Bitte Bescheid über den Kinderzuschlag beilegen)
- Sozialhilfe/ Grundsicherung
- Leistungen vom Jobcenter nach dem SGB II
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt für das Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort:		

Es besucht die allgemein-/ berufsbildende Schule _____

oder / und

die Kindertageseinrichtung _____

Der Schulbedarf soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Außer Schulbedarf für Schüler können Leistungen gewährt werden für:

- eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
- mehrtägige Klassenfahrten
- Schülerbeförderung
- eine ergänzende angemessene Lernförderung
- gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)

Legen sie hierzu die entsprechenden Zusatzblätter vor.

Werden durch Dritte bereits Zuschüsse zu oben genannten Leistungen geleistet?

- nein ja, durch _____ für _____
in Höhe von _____ €

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Ort, Datum

Unterschrift d. gesetzl. Vertreter bzw. des vollj. Kindes

Einverständniserklärung zum Datenschutz:

Aufgrund der gesetzlichen Vorgaben zur Auszahlung der Leistungen aus Bildung und Teilhabe werden durch die Überweisung an den Leistungserbringer zwangsläufig persönliche Daten des Leistungsberechtigten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Schulklasse) an den Leistungsanbieter übermittelt. Bereits im Zuge der Antragsbearbeitung ist häufig auch die Kontaktaufnahme mit dem Leistungsanbieter erforderlich um Fragen zum Leistungsumfang des Angebotes bzw. eine evtl. erforderliche kurzfristige Bestätigung der Leistungsübernahme durch das Landratsamt Neustadt an der Waldnaab zu klären. Hiermit willige ich in die Übermittlung der persönlichen Daten im vorgenannten Umfang ein. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift d. gesetzl. Vertreters bzw. des vollj. Kindes

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe): _____