

Rheinisch-Bergischer Kreis
 Amt für Familie und Jugend
 - Bildung und Teilhabe -
 Postfach 20 04 50
 51434 Bergisch Gladbach

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
 Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Persönliche Daten des Antragsstellers/ der Antragstellerin (in der Regel die Eltern bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes/ Jugendlichen)			
Name(n):		Vorname(n):	
Straße / Hausnummer:		PLZ / Ort:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum:	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:	
Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt für: <u>Wichtig: Bitte verwenden Sie für jedes Kind/ Jugendlichen ein einzelnes Antragsformular!</u>			
Name(n):		Vorname(n):	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Geburtsdatum:	
Angaben zur Schule/ Kindertageseinrichtung			
Name der Einrichtung:			
Klasse/ Gruppe:			
Handelt es sich um eine berufsbildende Schule?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja, wird Ausbildungsförderung (BAföG) bezogen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte für mein Kind Hilfe zur Erziehung, Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche oder Hilfe für junge Volljährige nach §§ 27 – 41 SGB VIII oder kann diese beanspruchen.		
Wurden zu einem früheren Zeitpunkt Leistungen für Bildung und Teilhabe bei einer anderen Behörde beantragt?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, bei welcher Behörde und für welchen Zeitraum?			
Kontendaten / Bankverbindung des Antragstellers/ der Antragstellerin			
Kontoinhaber/in:			
IBAN:			
BIC:		Kreditinstitut:	

Derzeit werden folgende Leistungen bezogen:	
<input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	Bitte aktuellen Bescheid vollständig in Kopie beifügen
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	Bitte aktuellen Bescheid vollständig in Kopie beifügen
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach dem SGB XII	Bitte aktuellen Bescheid vollständig in Kopie beifügen
<input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem SGB II	Antrag ist beim Jobcenter Rhein-Berg einzureichen
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem AsylbLG	Antrag ist bei Ihrer Stadt/ Gemeinde einzureichen
<input type="checkbox"/> es werden derzeit keine der genannten Leistungen bezogen	

Es werden **aktuell** folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:
Bitte nur ankreuzen, welche Leistung(en) aktuell beantragt wird/ werden!

<input type="checkbox"/>	eintägiger Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung	Bitte Anlage 1 beifügen unterschrieben und gestempelt
<input type="checkbox"/>	mehrtägiger Ausflug der Schule oder Kindertageseinrichtung	Bitte Anlage 2 beifügen unterschrieben und gestempelt
<input type="checkbox"/>	ergänzende, angemessene Lernförderung	Bitte Anlage 3 beifügen unterschrieben und gestempelt
<input type="checkbox"/>	gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung	Bitte Anlage 4 beifügen unterschrieben und gestempelt
<input checked="" type="checkbox"/>	zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)	Bitte Anlage 5 beifügen unterschrieben und gestempelt
<input type="checkbox"/>	erforderliche Aufwendungen für die Schülerbeförderung	Bitte Anlage 6 beifügen unterschrieben und gestempelt
<input type="checkbox"/>	Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (z.Zt. 52,- € am 01.02. und 104,- € am 01.08.) <small>(Antragstellung nur für Bezieher von Wohngeld und Kinderzuschlag erforderlich)</small>	Bei Kindern unter 6 bzw. ab 15 Jahren bitte eine Schulbescheinigung beifügen

Wichtige Hinweise zum Datenschutz:

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 Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben. Mir ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet werden.

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 und externe Anbieter (z. B. Vereine) bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Änderungen der Anspruchsvoraussetzungen, zum Beispiel die Beendigung des Leistungsanspruchs auf Leistungen nach dem SGB XII, dem Wohngeldgesetz oder dem Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag), werde ich unverzüglich mitteilen.

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie die Kenntnisnahme der oben aufgeführten Hinweise zum Datenschutz.

Ihr Antrag kann erst dann abschließend bearbeitet werden, wenn alle Unterlagen vollständig vorliegen.

Bergisch Gladbach, den _____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Anlage 5

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Mitgliedsbeiträge im Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, Unterricht in künstlerischen Fächern oder vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung oder Teilnahme an Freizeiten, in Ausnahmefällen auch Ausrüstungsgegenstände etc. bis zu einer Höhe von insgesamt 15,- € im Monat

Wichtiger Hinweis

Für den Zeitraum der Bewilligung erfolgt die Zahlung einer monatlichen Pauschale i.H.v. 15,- € auf das Konto des Antragstellers / der Antragstellerin. Außer bei Zahlungen für Ferienfreizeiten erfolgt keine direkte Zahlung an den Anbieter!

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

- Es wurden bereits Zahlungen geleistet (Bitte weisen Sie die entsprechende Zahlung nach, z.B. Kontoauszug)
- Es wurden noch keine Zahlungen geleistet

Bestätigung des Anbieters

Aktivität (z.B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, Ferienfreizeit)

Mitgliedschafts-/Teilhabebedauer (von – bis)

FiB e.V., Familienbildung & Sportverein, Sattlerweg 8, 51429 Bergisch Gladbach

Name und Anschrift des Anbieters

Die Kosten betragen einmalig monatlich quartalsweise jährlich _____ €.

Der Zuschuss wird gemäß der gesetzlichen Regelung auf das Konto des Antragstellers/ der Antragstellerin überwiesen. Außer bei Zahlungen für Ferienfreizeiten erfolgt keine direkte Zahlung an den Anbieter. Daher bitte unbedingt angeben:

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Fälligkeit

Bergisch Gladbach, den
Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Anbieters