



Eingangsstempel Behörde
-------------------------

## Geltendmachung der Bedarfe auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Name, Vorname (des Kindergeldberechtigten)		Telefon (optional für schnelle Kontaktaufnahme)			
Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum des Kindes	m	w	d
Straße, PLZ und Wohnort					
IBAN		BIC			
<input type="checkbox"/> das Kind erhält keine Ausbildungsvergütung.					

### Für das Kind wird/werden folgende Leistungen/en gewährt

- von **Kinderzuschlag** (nach § 6a Bundeskindergeldgesetz) (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)
- von **Wohngeld** (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)
- von **Kindergeld** nach dem Bundeskindergeldgesetz (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen)
- nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII (AZ: \_\_\_\_\_)
- nach § 2 Asylbewerberleistungsgesetz (AZ: \_\_\_\_\_)
- nach dem SGB II beim Jobcenter Vogtland (BG-Nr. \_\_\_\_\_)

Für das o. g. Kind werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II i.V.m. § 6b BKGG bzw. § 34 SGBXII geltend gemacht.

- für die Teilnahme an der **gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung ab:** \_\_\_\_\_  
(ggf. Rechnungen und Zahlungsbelege beifügen)

<input type="checkbox"/> in einer allgemein-oder berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> in einer Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege	<input type="checkbox"/> im Hort
_____ (Name der Schule)	_____ (Name der Kita)	_____ (Name des Hortes)
_____ (Anschrift der Schule)	_____ (Anschrift der Kita)	_____ (Anschrift des Hortes)
_____ Essenanbieter (Name, Adresse):		

- Einverständniserklärung (freiwillig):** Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Gutschein für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung, dem Essenanbieter direkt übermittelt wird.

- für die **Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf** (Klasse \_\_\_\_\_)  
(Für Schüler/innen die das 15. Lebensjahr vollendet haben ist eine Schulbescheinigung beizufügen.)

für einen eintägigen Ausflug /  eine mehrtägige Klassenfahrt der Schule/Kindertageseinrichtungen

(zwingend die „Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über die Durchführung“ vorlegen und ggf. Zahlungsnachweis beifügen)

für die **Schülerbeförderung** (Übernahme des Eigenanteils bei Erhalt des „Schülertickets“ oder Erstattungsbescheides des ÖPNV) Der Bescheid des ÖPNV ist in **KOPIE** beizufügen. ► Die Abrechnung der Kosten erfolgt direkt mit dem ÖPNV. (bei bereits geleisteter Zahlung ist ein Zahlungsnachweis beizufügen)

für die **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeit o. ä) bis zur Vollendung des 18.Lebensjahres ab: \_\_\_\_\_

1. **Aktivität/Verein:** (Nachweise wie z.B. Mitgliedsbescheinigung, Verträge u.s.w. beifügen)

Zeitraum der Teilnahme an der Aktivität: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins:

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ € monatlich (Nachweis beifügen)  
(Bitte beachten Sie das insgesamt maximal 15,00 € monatlich für die Aktivitäten übernommen werden können)

2. **Aktivität/Verein:** (Nachweise wie z.B. Mitgliedsbescheinigung, Verträge, etc.. beifügen)

Zeitraum der Teilnahme an der Aktivität: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins:

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ € monatlich (Nachweis beifügen)  
(Bitte beachten Sie das insgesamt maximal 15,00 € monatlich für die Aktivitäten übernommen werden können)

### Erklärung und Einwilligung zur Schweigepflichtentbindung

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse, die Auswirkungen auf die Leistungserbringung haben können, unverzüglich mitzuteilen, z. B. Beendigung der Hauptleistung, Ablauf des Bewilligungszeitraums, Weg- oder Umzug, Beendigung des Schulbesuches, Änderung der Bankverbindung. Zuwiderhandlungen können im Rahmen eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens geahndet werden. Mit der Geltendmachung der Bedarfe willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung erforderlichen persönlichen Daten an bzw. durch die Schule/Kindertageseinrichtung, den ÖPNV(ZVV) den Essenanbieter und den Verein/Anbieter der Teilhabeleistung ein. Ich entbinde insoweit, die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die o. g. Leistungen erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise gem. Art. 13 und 14 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) in Verbindung mit §§ 82, 82a des 10.

Sozialgesetzbuches (SGB X) erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter, im Sozialamt bzw. dem Ordnungs- und Ausländeramt des Landkreises. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindergeldberechtigter

**Bitte beachten Sie die „Hinweise (siehe Hinweisblatt) zur Geltendmachung der Bedarfe auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“.**