

Eingangsstempel

BG.-Nr.

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
- eintägige Schulausflüge - mehrtägige Klassenfahrten -
nach § 28 SGB II

Erstantrag Wiederholungsantrag

Daten zum/zur Antragsteller/in:

Name, Vorname	Nationalität
Anschrift	Telefonnummer

Ich beziehe bzw. mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen: BG-Nr./Kd-Nr.

<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Jobcenter)	

Bescheide bitte beifügen!

Hiermit bestätige ich, dass ich keine weiteren Leistungen (z.B. Kinderzuschlag, Wohngeld, Leistungen nach dem SGB XII oder Asylbewerberleistungen) beziehe.

Sollten Sie eine der o. g. Leistung beantragt haben zu denen Ihnen noch kein Bescheid vorliegt, so geben Sie bitte hinter der beantragten Leistung „beantragt“ an und reichen Sie diesen unverzüglich bei Vorliegen nach.

Ich beantrage für das Kind: *(Hinweis für jedes Kind wird ein gesonderter Antrag benötigt)*

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Name der Schule	Anschrift der Schule	Klasse

für eintägige Ausflüge der Schule Datum: am _____

für mehrtägige Klassenfahrten Datum: von _____ bis _____

Fahrt nach	Kosten je Schüler / Schülerin	EUR
------------	-------------------------------	-----

Bitte reichen Sie in jedem Fall die von der Schule ausgefüllte Bestätigung (siehe Rückseite) ein!

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter

Bitte senden an:

Jobcenter Wartburgkreis
Erzberger Allee 12
36433 Bad Salzungen

Eingangsstempel

BG:-Nr.

Bestätigung der Schule über die Durchführung

eines eintägigen Ausfluges einer mehrtägigen Klassenfahrt

Für den Schüler:

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Anschrift		

In der Schule:

Name	Klasse
Anschrift	

Angaben zum/r Ausflug/zur mehrtägigen Klassenfahrt

Art des/r Ausfluges / Fahrt	Datum / Zeitraum der Fahrt:	Fälligkeitsdatum für Bezahlung der Kosten:
Der Ausflug/die mehrtägige Fahrt wird von der Schule veranstaltet und der/die Klassenlehrer/in oder der/die entsprechende Fachlehrer/in übernimmt die Klassenleitung.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten je Schüler EUR	Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	EUR
Eventuell <u>in den Kosten enthaltene freiwillige Zusatzkosten</u> , die <u>nicht allgemein für alle Teilnehmer</u> anfallen.		EUR

Bankverbindung Schule/ggf. Förderverein

Bankinstitut/Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
ggf. Verwendungszweck:	

Es ist hier **nicht** die Bankverbindung des Antragstellers einzutragen. Die Zahlung der Leistung wird an die Schule vorgenommen.

Für Rückfragen des Jobcenters

Ansprechpartner/in ist Herr/Frau:	Telefon-Nr.
-----------------------------------	-------------

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Schüler/in an dem/r Schulausflug/der Klassenfahrt teilnimmt.

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift Klassenleiter/in