

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Stand: 09/2022

Bitte füllen Sie diesen Antrag komplett und in Druckbuchstaben aus.

Angaben zum Antragsteller

Familienname, Vorname:

Anschrift des Antragstellers:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Aktenzeichen:

Telefonnummer und E-Mail:

Ich beziehe derzeit:

Wohngeld nach WoGG

Kinderzuschlag nach BKGG

Sonstiges

Bitte entsprechende Nachweise beifügen

Angaben zum Kind oder den Schüler oder die Schülerin

Familienname, Vorname:

Anschrift:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Name der Schule / Einrichtung:

Anschrift der Schule / Einrichtung:

Es werden folgende Leistungen beantragt

A Antragstellung auf Leistungen

- für eintägige Ausflüge der Schule oder Kindertageseinrichtung
Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Schule oder Einrichtung bei
- für mehrtägige Klassenfahrten
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Einrichtung bei
- für Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf
- Schülerbeförderung für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Einrichtung bei
- für eine angemessene Lernförderung
Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Punkt B und reichen Sie das von der Schule ausgefüllte Formular mit dem Namen „Lernförderung“ ein
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule
Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Punkt C
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten oder ähnlichem)
Soweit bekannt machen Sie bitte ergänzende Angaben unter Punkt D

B Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Es werden Eingliederungshilfen für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche nach § 35a des Achten Sozialgesetzbuches (SGB VIII) durch das Jugendamt erbracht

- Ja, bitte reichen Sie hierzu den Bescheid des Jugendamtes mit ein.
- Nein

C Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Bildungseinrichtung

Die unter A genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Bildungseinrichtung angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

- Ja, bitte reichen Sie den Nachweis der Bildungseinrichtung mit ein.
- Nein

D Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Das oben genannte Kind oder der Schüler oder die Schülerin nimmt vom
bis an folgenden Aktivitäten teil:

Sport

Spiel

Kultur

Sonstiges, wie zum Beispiel Geselligkeit

Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Einrichtung bei.

Name des Leistungsanbieters:

Anschrift:

Kosten in €:

im Monat

im Quartal

im Halbjahr

im Jahr

Bankverbindung: Girokonto der Antragsteller oder Antragstellerin

Name des Kontoinhabers:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung notwendigen Auskünfte bei den entsprechenden Stellen erhoben werden können.

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen werde ich unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller oder Antragstellerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller oder Antragstellerinnen

Landratsamt Göppingen
Kreissozialamt
Lorcher Straße 6
73033 Göppingen

Öffnungszeiten:

Montag	08.00 Uhr bis 15.30 Uhr
Dienstag	07.30 Uhr bis 12.00 Uhr und 13.30 Uhr bis 15.30 Uhr
Mittwoch	07.30 Uhr bis 12.00 Uhr
Donnerstag	07.30 Uhr bis 12.00 Uhr und 13.30 Uhr bis 17.30 Uhr
Freitag	07.30 Uhr bis 12.00 Uhr

Bankverbindung Landratsamt Göppingen

Kreissparkasse Göppingen
IBAN: DE87 6105 0000 0000 0000 0079
BIC: GOPS DE 6G

Wichtige Hinweise zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.