

Landratsamt Straubing-Bogen - Sachgebiet 43 - Leutnerstr. 15 94315 Straubing	Antrag bzw. Erhebungsbogen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe	Az.: Eingang:
---	--	----------------------

Angaben zur Person (Kind, Jugendlicher, Schüler), für die Leistungen beantragt/begehrt wird	
Familiename	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Anschrift/ gewöhnlicher Aufenthalt	Straße, Nr.
	PLZ, Ort
Geburtsdatum/ -ort	
Staatsangehörigkeit	
Name der Schule/ Einrichtung	

Die leistungsberechtigte Person bezieht folgende Leistungen	
Bitte vollständigen, aktuellen Bescheid beilegen!	<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Grundsicherung für Arbeitsuchende) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem BKGG (Kinderzuschlag) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem AsylbLG (Asylbewerber)
Werden Leistungen durch das zuständige Amt für Jugend und Familie im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII) erbracht? (vollständigen, aktuellen Bescheid beilegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es besteht damit Einverständnis, dass zur Verkürzung des Verfahrens personenbezogene Daten bei den jeweiligen Sozialleistungsträgern (Jobcenter, Wohngeldstelle, Sozialhilfeverwaltung, Familienkasse) und Leistungserbringern eingeholt werden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Eltern oder dem gesetzlichen Vertreter	
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter
Familiename, ggf. auch Geburtsname	
Vorname(n)	
Anschrift/ gewöhnlicher Aufenthalt	Straße, Nr.
	PLZ, Ort
Telefon (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	
Geburtsdatum / -ort	
Staatsangehörigkeit	

