

| | | |
|---|--|----------------------|
| 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 | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem BKGG (Kinderzuschlag, Bitte vollständigen aktuellen Bescheid beilegen) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe) |
| 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 | |

| Es werden folgende Leistungen vom Bildungspaket beantragt bzw. beansprucht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Eintägiger Ausflug/ Klassenfahrt der Schule/ Kindertageseinrichtung (Bestätigung der Schule/ Kindertageseinrichtung über Kosten beilegen) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Mehrtägige Klassenfahrt (Bestätigung der Schule/ Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten beilegen) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Gemeinschaftliches Mittagessen <ul style="list-style-type: none"> • Der Schüler nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil • Das Kind besucht im folgenden Zeitraum eine Kindertageseinrichtung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | vom _____ bis _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (nur für Minderjährige) (z. B. Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, usw., entsprechende Nachweise sind bei der Beantragung beizufügen) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Das Kind/ Der Jugendliche nimmt in der Zeit an folgender Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft teil: • Name des Anbieters/ Vereins • Anschrift des Anbieters/ Vereins • Die Kosten hierfür betragen | vom _____ bis _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig _____ € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Ergänzende angemessene Lernförderung (Formular „Lernförderbedarf“ ist von der Schule auszufüllen und zu bestätigen, ggf. ist das letzte Zeugnis vorzulegen; Bestätigung „Schülernachhilfe“ vom Nachhilfelehrer oder vom Nachhilfeeinstitut ist ebenfalls vorzulegen) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Schülerbeförderung <ul style="list-style-type: none"> • Für den Schüler entstehen Kosten auf dem Schulweg in Höhe von • Es werden Kosten von einem Dritten erstattet (z. B. Landkreis, Arbeitgeber, usw.) • Wenn ja, in welcher Höhe? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ € monatlich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ € monatlich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Schulbedarf (Muss nur von Beziehern von Leistungen nach dem WoGG, BKGG (Kinderzuschlag) und nach dem AsylbLG beantragt werden. Anspruchsberechtigte nach SGB II und SGB XII erhalten den Schulbedarf automatisch. Ab dem 15. Lebensjahr ist eine Schulbescheinigung beizulegen.) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Bankverbindung Name und Vorname des Kontoinhabers Name und Sitz des Geldinstituts | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich versichere, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
 Die beiliegenden Allgemeinen Hinweise und Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

| | | |
|------------|--------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift | bei Minderjährigen / betreuten Personen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Betreuers |
|------------|--------------|--|