

# Bedarfsanzeige auf Leistungen für Bildung und Teilhabe im Kyffhäuserkreis

Gemäß § 6 BKGG, § 28 SGB II, § 34 SGB XII, §§ 2 u. 3 AsylbLG

Vermerke Jobcenter/Jugend-Sozialamt	Nr.
Tag der Anzeige: _____	
Eingangsvermerk	

Gesetzlicher Vertreter:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, PLZ, Ort, Strasse)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum der Einreise: \_\_\_\_\_

(Pass / Ausweisdokument in Kopie mit beifügen!)

Folgende Leistungen werden bezogen:

- Wohngeld  Kinderzuschlag  
 Arbeitslosengeld II  Leistungen der Sozialhilfe nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII  
 §§ 2 u. 3 Asylbewerberleistungsgesetz

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

**Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.** Die unten genannten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum  Unterschrift Antragsteller/in \_\_\_\_\_  
Ort/Datum  Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

## Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch ( SGB I ) und der §§ 67a,b,c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch ( SGB X ) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII und AsylbLG erhoben. Das Jobcenter und Jugend—und Sozialamt können zur Feststellung der Zuständigkeit Daten gemäß § 69 SGB X übermitteln.

## Leistungen für Bildung und Teilhabe werden angezeigt:

für: \_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

- eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung** (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Punkt 2.)
- mehrtägige Klassenfahrten**  
(Bitte die Bestätigung der Schule bzw. der Kita über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen – siehe Punkt 2.)
- Schulbedarfspaket**
- Schülerbeförderung**  
(Bitte reichen Sie die entsprechenden Nachweise im Original ein)
- gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Punkt 1.)
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)**  
(Lassen Sie Punkt 3a. z.B. vom Verein oder der Musikschule ausfüllen und abstempeln.)

### 1.) Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung

Die o. g. genannte Person nimmt seit/ab \_\_\_\_\_ am gemeinschaftlichen Mittagessen in der \_\_\_\_\_ teil.  
(Datum) (Name der Schule / Kita)

#### Vom Essenanbieter auszufüllen:

Die Kosten für ein tägliches Mittagessen betragen \_\_\_\_\_ Euro.

Die Leistungen werden direkt an den Anbieter (ggf. abzüglich Eigenanteil des Kindes) gezahlt.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Ort / Datum )

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)

Bitte wenden

**2.) Ergänzende Angaben zu Schul- / Kita- / Ausflügen bzw. mehrtägigen Klassenfahrten**

Art der Leistung  eintägiger Schul-/ Kita – Ausflug  mehrtägige Klassenfahrt

Die Klasse / Gruppe unternimmt am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

einen Ausflug / mehrtägige Klassenfahrt nach \_\_\_\_\_

Die Kosten dafür betragen - ohne Taschengeld - \_\_\_\_\_ Euro.

Die Leistungen sind bis zum \_\_\_\_\_ zu überweisen an (Konto Schule oder Kita):

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

( Ort / Datum )

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)

**3.) Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Aktivität: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: Herr/ Frau: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

3 a) Höhe des Beitrages: \_\_\_\_\_ Euro  monatlich  halbjährlich  jährlich  einmalig (bitte entsprechendes ankreuzen)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3 b) Weitere tatsächliche Aufwendungen (Nachweise durch Quittungen etc. beifügen): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

( Ort / Datum )

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)