



## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

- gem. **§ 28 SGB II** -Grundsicherung für Arbeitssuchende-  
zuständig: Örtliche Jobcenter (ARGEn) in den kreisangehörigen Städten
- gem. **§ 34 SGB XII** -Sozialhilfe-  
zuständig: Sozialämter in den örtlichen Rathäusern
- gem. **§ 6b BKGG** -Kindergeldzuschlags- und Wohngeldberechtigte-  
**(Bitte aktuellen Leistungsbescheid beifügen!)**  
zuständig: Amt für Familien, Generationen und Soziales im Kreishaus Bergheim,  
Willy-Brandt-Platz 1, 50126 Bergheim

<b><u>Für die Leistungsgewährung zuständige Stelle:</u></b>	<b><u>Tag der Antragstellung</u></b>	<b><u>Eingangsstempel</u></b>
<b><u>Aktenzeichen / BG-Nummer (falls bekannt):</u></b>		

Füllen Sie diesen Antrag (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die "Hinweise Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe" auf Seite 3.

<b>A. <u>Antragsteller(in):</u></b>	a) Eltern/ Elternteil für Kind bis zur Vollendung des 15. Lebensjahres b) Schüler(in) / Jugendliche(r) ab Vollendung des 15. Lebensjahres
Familienname, Vorname	Telefon.-Nr.
vollständige Anschrift:	
<b>Leistungen werden beantragt für das Kind bzw. für die/den Jugendliche(n), wenn nicht selbst Antragsteller(in):</b>	
Familienname, Vorname	Geburtsdatum
Die/Der Leistungsberechtigte besucht <input type="checkbox"/> allgemein- bzw. berufsbildende Schule <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung	
Name der Schule/Einrichtung:	Anschrift der Schule/Einrichtung:
_____	_____

bitte wenden! ⇒

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II oder § 34 SGB XII bzw. § 6b BKGG beantragt:

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung  
**Bitte Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Fahrt vorlegen!**
- für mehrtägige Klassenfahrten / Gruppenfahrten der Schule/Kindertageseinrichtung  
**Bitte Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Fahrt vorlegen!**
- für persönlichen Schulbedarf  
**Bitte eine aktuelle Schulbescheinigung beifügen, wenn die/der Leistungsberechtigte NICHT zwischen 7 und 14 Jahre alt ist!**
- für Schülerbeförderung  
**Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B!**
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung  
**Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C und reichen Sie die von der Schule angefüllte Anlage zur Lernförderung ein!**
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung  
**Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter D!**
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, usw.)  
**Soweit bereits bekannt, machen Sie bitte ergänzende Angaben unter E!**

#### B. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

- Für die unter A genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich
- Für die unter A genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. Land, Kreis, Stadt) zu den Beförderungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich gewährt **(Bitte Nachweise beifügen!)**

#### C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Für die unter A genannte Person werden durch das zuständige Jugendamt Leistungen der Kinder - und Jugendhilfe erbracht

- Ja  nein

#### D. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

- Die unter A. genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Die unter A. genannte Person besucht im Zeitraum \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat an \_\_\_\_\_ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.  
**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die mtl. Kosten bei!**

#### E. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die unter A. genannte Person nimmt im Zeitraum \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgenden Aktivitäten teil:

\_\_\_\_\_

Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Anbieters/Vereins

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ Euro im  Monat  Jahr

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei!**

#### Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind

Die Hinweise zum Datenschutz (s.u.) habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der  
gesetzlichen Vertreterin/  
des gesetzlichen Vertreters

**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 bzw. BKGG erhoben.