

Datum der Antragstellung:
Bearbeiter:

**Anlage 1
zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
– Ausflug oder Klassenfahrt in der Schule oder in der
Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege –**

<input type="checkbox"/> § 28 Abs. 2 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) beim Jobcenter (Bezug von Grundsicherungsleistungen für Arbeitsuchende)	<input type="checkbox"/> § 34 Abs. 2 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) beim Kreissozialamt/ SG Sozialhilfe 1 (Bezug von Leistungen der Sozialhilfe)
<input type="checkbox"/> § 6b Bundeskindergeldgesetz (BKGG) in Verbindung mit SGB II beim Kreissozialamt/ SG Sonstige Soziale Leistungen (Bezug von Kinderzuschlag/ Wohngeld)	<input type="checkbox"/> § 3 Abs. 4 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) in Verbindung mit SGB XII beim Ausländeramt (Bezug von Asylbewerberleistungen)

I. Daten der Antragstellerin/ des Antragstellers		Eingangsstempel
Name, Vorname:	_____	
Geburtsdatum:	_____	
Anschrift:	_____	
Aktenzeichen	_____	

II. Daten des Kindes

Hiermit beantrage ich für

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

folgende Leistung:

eintägiger Schulausflug
 mehrtägige Klassenfahrt
 eintägiger Ausflug der Kindertagesstätte
 mehrtägiger Ausflug der Kindertagesstätte

Wird ein Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite gewährt?

nein
 ja, in Höhe von _____ Euro

Als Nachweis für die Kosten ist die Vorlage einer Bestätigung der Schule/ Einrichtung mit dem Namen des Kindes, der Reisedauer, des Reiseziels, der Kosten, dem Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung, der Unterschrift und des Stempels der Schule/ Einrichtung beziehungsweise die Vorlage der ausgefüllten Anlage 2 erforderlich.

III. Erklärung, Einwilligung und Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.

Die ausgefüllte Anlage (Bestätigung der Schule/ Einrichtung) werde ich innerhalb von zwei Wochen bei dem zuständigen Leistungsträger im Landratsamt Meißen vorlegen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der zuständige Leistungsträger (Jobcenter/ Kreissozialamt/ Ausländeramt des Landkreises Meißen) in Bezug auf die vorstehend beantragte Leistung mit der Schule beziehungsweise mit der Einrichtung direkt in Kontakt treten darf.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden unter Berücksichtigung der für das jeweils betroffene Rechtsgebiet zugrundeliegenden Rechtsgrundlagen für die Prüfung Ihres Anspruches auf Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben und verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Datum der Antragstellung:

Bearbeiter:

Anlage 2
zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
– Ausflug oder Klassenfahrt in der Schule oder in der
Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege –
 (Bestätigung der Schule/ Einrichtung)

§ 28 Abs. 2 Zweites Buch
 Sozialgesetzbuch (SGB II)
 beim Jobcenter
 (Bezug von Grundsicherungsleistungen für
 Arbeitsuchende)

§ 34 Abs. 2 Zwölftes Buch
 Sozialgesetzbuch (SGB XII)
 beim Kreissozialamt/ SG Sozialhilfe 1
 (Bezug von Leistungen der Sozialhilfe)

§ 6b Bundeskindergeldgesetz
 (BKGG) in Verbindung mit SGB II
 beim Kreissozialamt/ SG Sonstige
 Soziale Leistungen
 (Bezug von Kinderzuschlag/ Wohngeld)

§ 3 Abs. 4 Asylbewerberleistungs-
 gesetz (AsylbLG) in Verbindung mit
 SGB XII
 beim Ausländeramt
 (Bezug von Asylbewerberleistungen)

I. Daten der Antragstellerin/ des Antragstellers		Eingangsstempel
Name, Vorname:	_____	
Anschrift:	_____	
Aktenzeichen:	_____	

II. Daten des Kindes	
Name, Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____

II. Von der Schule/ Einrichtung oder deren Träger auszufüllen
Name und Anschrift der Schule/ Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege:

Das unter II. genannte Kind nimmt an der folgenden Veranstaltung teil:

- | | | |
|---|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> eintägiger Ausflug | <input type="checkbox"/> Schule | am: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung | am: _____ |
| <input type="checkbox"/> mehrtägige Fahrt | <input type="checkbox"/> Schule/ Klassenfahrt | vom: _____ bis: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung | vom: _____ bis: _____ |

Reiseziel:

Kosten des Ausfluges/ der Fahrt je Kind: _____ Euro

Fälligkeit der Zahlung/ Überweisung zum: _____

Wird ein Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite gewährt?

- nein
- ja, in Höhe von: _____ Euro

Werden die Leistungen für Bildung und Teilhabe vom Leistungsträger bewilligt, ist der Zuschuss auf folgendes Konto zu überweisen:

Name/ Bezeichnung Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Verwendungszweck: _____

Ansprechpartner/ -in für Rückfragen des Leistungsträgers ist:

Frau/ Herr: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule/
Einrichtung