



Bitte senden an,  
Postadresse:

Wenn Sie uns besuchen möchten,  
Büroadresse:

Interne Vermerke  
und Eingangsstempel:

Landkreis Neunkirchen  
Kreissozialamt  
Wilhelm-Heinrich-Straße 36  
  
66564 Ottweiler

Landkreis Neunkirchen  
Kreissozialamt  
Saarbrücker Straße 6  
  
66538 Neunkirchen

## Leistungen für Bildung und Teilhabe

(StaFamG ab 01.08.2019 )

Name des Kindes:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: ..... Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Persönliche Daten der/ des Erziehungsberechtigten:

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: ..... Vorname: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Straße: ..... PLZ + Wohnort: .....

Telefon: .....

Bank: .....

Kontoinhaber: .....

IBAN:.....

BIC: .....

<b>Das Kind /Erziehungsberechtigte(r) bezieht folgende Leistungen (Bescheide bitte beifügen):</b>		Aktenzeichen:
<input type="checkbox"/>	<b>Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Wohngeld nach dem WoGG/ Kindergeldzuschlag nach dem BKGG</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Sozialhilfe nach dem SGB XII</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Sonstige Leistungen</b>	

### **Ich bitte um Gewährung folgender Leistungen:**

<input type="checkbox"/>	<b>Zuschuss zum Mittagessen</b>	<i>Bitte reichen Sie hierzu die vom Maßnahmeträger ausgefüllte Anlage 1 ein.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Lernförderung/Sprachförderung</b>	<i>Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage 2 ein. Bitte legen Sie das aktuelle Zeugnis in Kopie vor.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Schulfahrten /Schulausflüge</b>	<i>Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage 3a ein.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>KitaAusflüge</b>	<i>Bitte reichen Sie die von der Kindertagesstätte ausgefüllte Anlage 3b ein.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Schülerbeförderung/ Fahrtkosten</b>	<b>Nur möglich ab Klassenstufe 5 und wenn der Schulweg hin und zurück mehr als 4 km beträgt. Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage 4 ein. Beförderungsnachweis: Kopie Abo-Card/Vertrag Abo/Kopie Kontoauszug Abo bzw. Originalfahrkarten vor.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Soziale und kulturelle Teilhabe (z.B. Vereinsmitgliedschaft und Ferienfreizeit)</b>	<b>Anspruch besteht nur bis zur Volljährigkeit. Bitte reichen Sie die vom Verein oder Maßnahmeträger ausgefüllte Anlage 5 ein.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Schulbedarf</b>	<i>Bitte reichen Sie ab der 10. Klasse eine Schulbescheinigung ein. (nur Wohngeld- und Kinderzuschlagsempfänger)</i>

#### **Hinweise:**

Die jeweiligen Leistungen für Bildung und Teilhabe gelten erst dann als bearbeitet, wenn die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden.

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe werden direkt an den Leistungsanbieter / Maßnahmeträger geleistet. Nur die Pauschalen für Schulbedarf und die Kosten der Schülerbeförderung werden an die leistungsberechtigte Person überwiesen.

#### **Erklärung:**

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen über den Bezug von Arbeitslosengeld II (auch Sozialgeld), Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe und Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz unverzüglich dem Amt für soziale Angelegenheiten mitzuteilen, ebenso ein Wohnungswechsel sowie ein Wechsel der Tageseinrichtung / Schule / Verein.

Mit der Übersendung einer Mitteilung an den Maßnahmeträger bin ich einverstanden. Auch bin ich damit einverstanden, dass ein Datenaustausch mit dem Sozialleistungsträger, von dem ich die, dem Bildungspaket zugrunde liegenden Leistungen erhalte, erfolgen darf.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. eines gesetzlichen Vertreters