

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus und beachten Sie bitte die Hinweise auf dem Beiblatt, insbesondere zum Datenschutz!

HINWEIS: pro Kind ist jeweils ein eigener Antrag (inklusive der notwendigen Anlagen) zu stellen; Kinder ab 15 Jahren können den Antrag auch im eigenen Namen stellen

Name <u>des Elternteils</u>	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift 5 Köln,		
Telefon-Nr.:	E-Mail-Adresse:	
Kontoinhaber:		
IBAN:		

Ich beantrage für das Kind/die Schülerin/den Schüler

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift 5 Köln,		
Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung		(Klasse)

Ich erhalte / mein Kind erhält

<input type="checkbox"/> SGB II-Leistungen	BG-Nummer. (Bevolligungsbescheid ist beigefügt- KOPIE)
<input type="checkbox"/> SGB XII-Leistungen / Leistungen gemäß § 2 / § 3 AsylbLG	Aktenzeichen:
<input type="checkbox"/> Wohngeld	(Bevolligungsbescheid ist beigefügt- KOPIE)
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	(Bevolligungsbescheid ist beigefügt- KOPIE)
<input type="checkbox"/> ich gehöre / wir gehören zum Personenkreis der Geringverdiener	(Berechnung des übersteigenden Einkommen ist beigefügt- KOPIE)

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eintägige Ausflüge der Schule /
Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |
| <input type="checkbox"/> Mehrtägige Klassenfahrten / Gruppenfahrt
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen) | <input type="checkbox"/> Schuljahr: |

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus und beachten Sie bitte die Hinweise auf dem Beiblatt, insbesondere zum Datenschutz!

Schülerbeförderung
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen)

Schuljahr:

Lernförderung
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen)

Schuljahr:

Ich habe keine Leistungen nach § 35 a SGB VIII (**Eingliederungshilfe bei vorliegender Dyskalkulie und/oder Legasthenie**) beantragt oder erhalten und willige darin ein, dass das Jugendamt der BuT-Stelle auf Verlangen meine Angaben bestätigt.

gemeinschaftliches Mittagessen in Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege

Schuljahr:

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Sport, Kultur, Musik, Ferienfreizeit)
(ergänzende Angaben vgl. Zusatzfragebogen)

Leistungen für den persönlichen Schulbedarf
! nur erforderlich, wenn Sie Wohngeld und/oder Kinderzuschlag erhalten oder zum Personenkreis der Geringverdiener gehören!

Schuljahr:

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Antrags auf Bildung und Teilhabe erhobenen Daten an das zuständige Amt für Soziales, Arbeit und Senioren der Stadt Köln bzw. das Jobcenter Köln, an das Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Köln sowie an das Amt für Schulentwicklung der Stadt Köln, an die Träger von nichtstädtischen Kindertageseinrichtungen sowie die städtischen und nichtstädtischen Schulen zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Leistungsgewährung für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 2 AsylbLG, § 6 BKG, weitergeleitet werden können.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung der auszustellende Gutschein direkt an den jeweiligen Anbieter gesendet werden kann.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ort, Datum

Unterschrift gesetzl. Vertreter / in

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII bzw. BKG erhoben. Für die Leistungen nach dem AsylbLG gelten die §§ 60 – 65 SGB I sowie die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW).