

Zuständig bei Bezug von

- Grundsicherung für Arbeitsuchende
nach dem SGB II

BG-Nr.: _____



Zuständig bei Bezug von

- Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII
 Leistungen nach dem
Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
 Kinderzuschlag nach dem
Bundeskindergeldgesetz (BKGG) *
 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) *

* Bitte fügen Sie den aktuellen Leistungsbescheid bei!

Aktenzeichen: _____

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
persönliche Schulbedarfsausstattung**

- Erstantrag Folgeantrag

Diese Leistung ist nur von Kinderzuschlags- und Wohngeldbeziehern gesondert zu beantragen!

Leistungsberechtigte nach dem SGB II oder SGB XII bzw. AsylbLG erhalten diese Leistungen für ihr schulpflichtiges Kind automatisch.

Antragstellerin/Antragsteller (bzw. gesetzliche Vertretung des Kindes/Jugendlichen)	
Name, Vorname: _____	
Straße, Hausnummer: _____	
PLZ, Wohnort: _____	Telefon: _____
Bank, BIC: _____	_____
Bank, IBAN: _____	_____
Für das Kind / die Schülerin / den Schüler:	
Name, Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

Schulbedarfsausstattung

Für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf werden für Schülerinnen und Schülern 70 Euro zum 1. August und 30 Euro zum 1. Februar eines jeden Jahres berücksichtigt.

Notwendige Nachweise

Für Schülerinnen und Schüler, die das 7. Lebensjahr noch nicht vollendet oder die das 15. Lebensjahr bereits vollendet haben, ist gesondert für jedes Schuljahr eine Schulbescheinigung vorzulegen.

Wichtige Hinweise zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Datenschutz und Datenschutzerklärung

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bzw. beteiligten Institutionen bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mitwirkungspflichten

Es ist bekannt, dass jede Veränderung in meinen Einkommens- und Vermögensverhältnissen dem Jobcenter Wolfenbüttel bzw. dem Landkreis Wolfenbüttel unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen ist. Dieses gilt auch für meine Angehörigen. Es wird die Wahrheit der Angaben in diesem Antrag und den Anlagen versichert.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters