

BG-Nr.: 72304//000

Anzeige eines Bedarfes aus dem Bildungs- und Teilhabepaket
(pro Kind eine eigene Anzeige)

Eingangsvermerk:

Für folgendes Kind zeige ich einen Bedarf an:

Name:	Vorname:	Mädchen ♀	Junge ♂
Geb. am:	Geb. in:	Staatsangehörigkeit:	
Straße, Haus-Nr.		PLZ	Ort
Sorgerecht hat:	Mutter	Vater	Beide
Sonstiger (z. B. Vormund)	Name, Vorname		Str., Haus-Nr., PLZ, Ort

Daten der/des Erziehungsberechtigten, der Arbeitslosengeld II bezieht bzw. beantragt hat:

Name:	Vorname:	Geb. am:
Straße, Haus-Nr.		PLZ Ort

Es besteht folgender Bedarf auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket:

	Erforderliche Nachweise/Angaben
eintägiger Ausflug der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung	<ul style="list-style-type: none"> Formular: "Bestätigung der Schule/Kita über eintägigen Ausflug"
mehrtägige Klassenfahrt	<ul style="list-style-type: none"> Formular: "Bestätigung der Schule/Kita über mehrtägigen Ausflug/Klassenfahrt" Elternbrief mit Informationen zur Fahrt
Schulbedarf	<ul style="list-style-type: none"> Schulanmeldung bei Eintritt 1. Klasse ab dem 15. Lebensjahr Schulbescheinigung (1. Schulhalbjahr 103,- €; 2. Schulhalbjahr 51,50 €)
gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule / Kita / bzw. Hort mit Vereinbarung	<ul style="list-style-type: none"> Formular: "Bestätigung über die Anmeldung zum gemeinschaftlichen Mittagessen"
Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z. B. Sportverein, Musikschule, Mittagsbetreuung in der Schule usw.)	<ul style="list-style-type: none"> Formular: "Bestätigung über die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben" Nachweise (Informationsschreiben, Vertrag, etc.)

Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer an, damit wir Sie bei eventl. Rückfragen erreichen können!

Telefonnummer

Hinweis:

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe werden grundsätzlich direkt an den Leistungsanbieter (Schule, Kita, Verein usw.) geleistet werden.

Bei eventuell bereits selbst gezahlten Leistungen kann eine Erstattung nach Vorlage einer Teilnahmebestätigung, einer Rechnung bzw. Quittung auch den den Antragsteller erfolgen.

Meine Bankverbindung:

Empfänger	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter Bayreuth Land eine Kopie der Leistungsbewilligung an den Leistungserbringer sendet.

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), dem Jobcenter Bayreuth Land unverzüglich mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass zu Unrecht bezogene Leistungen dem Jobcenter erstattet werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO: <http://www.jobcenter-bayreuth-land.de/datenschutz/>