

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben -
gemäß § 28 Abs. 7 SGB II sowie § 34 Abs. 7 SGB XII

für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus.

Anspruchsgrundlage

Ich erhalte für mein Kind folgende Leistung

ALG II Sozialhilfe / AsylbLG Wohngeld Kinderzuschlag
Wohngeld-Nr. _____

Bei ausschließlichem Bezug von Kinderzuschlag fügen Sie bitte den aktuellen Bescheid bei.

Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname / Geburtsdatum _____

Anschrift / Tel.Nr. / E-mail _____

Die Leistungen werden beantragt für

Name, Vorname / Geburtsdatum _____

Bei mehreren Personen bitte jeweils einen separaten Antrag stellen!

Hinweis:

Handelt es sich nicht z.B. um die Übernahme eines Mitgliedbeitrages von mindesten 10 Euro, so besteht auch die Möglichkeit, mehrere kleine Aktivitäten (Gesamtbetrag max. 10 Euro/mtl. abzurechnen. Jede Aktivität muss durch eine schriftliche Bestätigung des Anbieters / Vereins über die Kosten belegt werden (siehe Teilnahmebescheinigung). Für Schülerinnen und Schüler der Musik- und Kunstschule Jena ist als Anhang der entsprechende Gebührenbescheid ausreichend.

Gemäß § 29 Abs. 1 SGB II bzw. § 34a Abs. 2 SGB XII sind wir verpflichtet, die Zahlung direkt an den Anbieter / Verein zu leisten.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Teilnahmebescheinigung

zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben -

Vom Antragsteller auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass _____

Name, Vorname, Geburtsdatum des Teilnehmers / Kindes

Mitglied / Teilnehmer bei _____

Name, Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins

ist.

O.b. Person nimmt seit _____ bis voraussichtlich _____

an folgender Aktivität teil:

Vom Leistungsanbieter / Verein auszufüllen

Die Kosten betragen unter Berücksichtigung aller Ermäßigungen,

monatlich _____ € im Quartal _____ €

halbjährlich _____ € jährlich _____ € einmalig _____ €

und sind auf die

Bankverbindung des Leistungsanbieters

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

IBAN **DE** | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Verwendungszweck _____

zu überweisen.

Datum

Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters / des Vertreters