



## Leistungen für Bildung und Teilhabe

### 1 Daten des/der Erziehungsberechtigten

Name

Vorname

Telefon (optional)

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

E-Mail (optional)

IBAN:

Kontoinhaber:

### bezieht folgende Leistungen:

- SGB II (Sozialgesetzbuch, Zweites Buch)       SGB XII (Sozialgesetzbuch, Zwölftes Buch)  
 AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)       Wohngeld (Wohngeldgesetz)  
 Kinderzuschlag (Bundeskindergeldgesetz)

Bitte aktuellen Bescheid beifügen!

### 2 Leistung für (Schülerin/Schüler bzw. Kind)

Name

Vorname

Geburtsdatum

### 3 Die/der oben Genannte besucht eine

allgemein- oder berufsbildende Schule

Kindertageseinrichtung

Name der Einrichtung

Klasse

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

### 4 Folgende Leistung wird in Anspruch genommen:

a  gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

b  Schulbedarf (Bitte aktuelle Schulbescheinigung beifügen!)

c  Schulausflug/ Kitaausflug/ mehrtägige Klassenfahrt

Die Fahrt / der Ausflug findet am/ vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ statt.

Reiseziel:

Reisekosten (ohne Taschengeld):

Zahlung soll erfolgen am/ bis:

IBAN:

Kontoinhaber:

Die Kosten wurden bereits am \_\_\_\_\_ durch den Erziehungsberechtigten bezahlt.

Ort/Datum

Unterschrift Schulleitung/Kita-Leitung

**d  Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

<b>Name des Vereins/ Anbieters/ Sonstige:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Der/die o.g. nimmt an folgender Aktivität teil:</b>	<b>Kosten:</b> <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> monatlich
Bitte fügen Sie einen Teilnahmenachweis (Mitgliedsvertrag, Vereinbarung etc.) sowie Nachweise über entstandene Kosten (Quittungen, Belege, Kontoauszüge) bei <b>oder</b> lassen Sie die Teilnahme vom Verein/Anbieter per Unterschrift bestätigen.	

Ort/Datum

Unterschrift Vereinsvorstand/Anbieter und Stempel

<input type="checkbox"/> Es wird darum gebeten, die oben angegebenen Kosten an den Verein/ Anbieter zu zahlen.
<b>IBAN:</b>
<b>Kontoinhaber:</b>

<b>e</b> <b>angemessene Lernförderung</b>
<b>Die angemessene Lernförderung ist separat zu beantragen. Bitte nutzen Sie das dafür vorgesehene Antragsformular.</b>

<b>f</b> <b>Schülerbeförderung</b>
<b>Kosten für die Schülerbeförderung zur Schule werden auf Antrag beim Fachdienst Schülerbeförderung, Kultur und Sport durch den Landkreis Potsdam-Mittelmark getragen. Eine gesonderte Beantragung durch Sie ist im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes nicht erforderlich.</b>
<b>Mögliche Ablehnungen sind im Team Bildung und Teilhabe zur weiteren Anspruchsprüfung vorzulegen.</b>

**5 Wichtige Hinweise - Datenerhebung und Mitwirkungspflichten**

Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a bis 67 c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die aufgeführten Leistungen erhoben.

Um Ihren Leistungsanspruch prüfen und feststellen zu können, kann auf Ihre Mitwirkung nicht verzichtet werden. Sie müssen alle Tatsachen angeben, die für die Leistung bedeutsam sind und im Formblatt abgefragt werden. Sind Auskünfte dritter Personen erforderlich, müssen Sie der Auskunftserteilung durch diese Person zustimmen. Werden Beweismittel (Urkunden, Nachweise) benötigt, so müssen Sie diese benennen oder selbst vorlegen.

Darüber hinaus sind Sie verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert alle Änderungen mitzuteilen, die sich später zu den von Ihnen gemachten Angaben ergeben. Nur so können Leistungen in korrekter Höhe gezahlt oder Überzahlungen vermeiden werden.

**Mit meiner Unterschrift berechtere ich den Fachdienst Soziales und Wohnen sich im Falle einer Direktzahlung mit den genannten Leistungsanbietern zu den beantragten Leistungen in Verbindung zu setzen, ihm die dazu erforderlichen Daten zu übermitteln und gegebenenfalls direkt mit ihm abzurechnen.**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

<b>Ort/Datum</b>	<b>Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten</b>