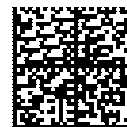


# BUT - Erhebungsbogen Leistungen zur Bildung und Teilhabe

Eingang:

(Pro Kind ist ein gesonderter Bogen erforderlich)

An das  
Jobcenter Hof Land  
Äußere Bayreuther Str. 2  
95032 Hof



## 1. Daten Antragssteller

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
BG-Nummer:	Straße:	Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mail:	

## 2. Daten Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Wohnort:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Das Kind besucht folgende Einrichtungen – <b>bitte jeweils Name und Anschrift angeben:</b>		
<input type="checkbox"/> allgemeine Schule _____		
<input type="checkbox"/> Kindergarten / -tageseinrichtung _____		
<input type="checkbox"/> Kinderhort _____		
Lebt das Kind ausschließlich in Ihrem Haushalt:		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

## 3. Beantragte Leistungen für Bildung und Teilhabe

<b>Folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe werden beantragt:</b>
<input type="checkbox"/> Ergänzende individuelle Lernförderung  Ihr Antrag wird vermerkt, sie erhalten vom Jobcenter noch die <b>Anlagen Lernförderung</b> zugeschickt, diese sind von Ihnen oder/und der Schule auszufüllen. Der Versand des Gutscheins erfolgt im Anschluss. <input type="checkbox"/> Anlage Lernförderung wurde bereits ausgehändigt.
Wurden bzw. werden Leistungen im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche beantragt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Eine vergleichbar intensive Förderung (wie die der Kinder und Jugendhilfe ist durch das Jobcenter nicht möglich).
<input type="checkbox"/> Eintägige Ausflüge der Schule / der Kindertageseinrichtung / des Kinderhort  <u>Hinweis:</u> Sie erhalten einen Gutschein, die Abrechnung kann erst nach Rückgabe des Gutscheins inklusive der <b>Zahlungsaufforderung der Einrichtung</b> vorgenommen werden.

**Mehrtägige Klassenfahrten / Ausflüge mit Kindertageseinrichtung**

Durchführende Einrichtung: \_\_\_\_\_

Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Zahlung erfolgt in einer Summe direkt an den Leistungsanbieter / die Einrichtung. Das Jobcenter benötigt hierfür die **Zahlungsaufforderung, die Fälligkeit der Zahlung und die Bankverbindung** des Leistungsanbieters / der Einrichtung. Diese ist oben anzugeben.

**Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung / Hort**

Name Schule /Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_

Die Mittagsverpflegung wird organisiert durch \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Teilnahme an der Mittagsverpflegung erfolgt ab \_\_\_\_\_

Der Preis pro Mittagessen beträgt \_\_\_\_\_ Euro. **Sie erhalten einen Gutschein. Bitte entsprechende Nachweise bzw. Zahlungsaufforderung beifügen.**

**Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Mein Kind nimmt in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender

Aktivität teil: \_\_\_\_\_

Organisiert durch: \_\_\_\_\_

**Anbei erhalten Sie einen Nachweis / eine Bestätigung über die Teilnahme.**

Ich bitte um  pauschale Kostenerstattung in Höhe 15 Euro im Monat oder

Kostenerstattung zu folgenden Terminen: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, alle Änderungen über den Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Grundsicherung, Sozialhilfe oder Leistungen nach dem SGB II dem Jobcenter Hof-Land unverzüglich mitzuteilen. Ich versichere, dass die gemachten Angaben zutreffend sind. Die unten stehenden Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller

**Wichtiger Hinweis zum Datenschutz**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.