

Eingang:

# - Teilnahmebestätigung Teilhabe -

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Kreisverwaltung Neuwied  
Wilhelm-Leuschner-Straße 9, 56564 Neuwied

Dieses Bestätigungsformular ist vollständig auszufüllen. Empfänger von Wohngeld oder Kinderzuschlag müssen zusätzlich zu dieser Teilnahmebestätigung zwingend das Antragsformular Bildung und Teilhabe ausfüllen. Angaben bei Ziffer I und Ziffer II sind von der/dem Antragsteller/in bzw. der/dem gesetzlichen Vertreter/in des/der Leistungsberechtigten auszufüllen. Angaben bei Ziffer III sind von dem Anbieter der Teilhabeleistung auszufüllen.

## I. Persönliche Angaben zur / zum Leistungsberechtigten (Kind, Jugendliche/r)

\_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

weiblich \_\_\_\_\_  
 männlich (Straße) (Postleitzahl / Ort)

## II. Angaben zur Leistungsgewährung

Für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft werden (pauschal) 15 Euro für jeden Monat des Bewilligungszeitraumes berücksichtigt.

Die Leistungsgewährung kann wahlweise erfolgen als Direktzahlung an den Anbieter der Teilhabeleistung oder als (pauschale) Geldleistung an die/den Antragsteller/in bzw. die/den gesetzliche/n Vertreter/in der/des Leistungsberechtigten.

Im Falle einer Bewilligung soll der zustehende Betrag wie folgt ausgezahlt werden:

- Direktzahlung an den Anbieter in Höhe der anfallenden Kosten auf das unter III. genannte Konto
- Geldleistung in Form der monatlich zustehende Pauschale in Höhe von 15 Euro
- Geldleistung in Form einer nachträglichen Erstattung von verauslagten Kosten  
➡ **Bitte fügen Sie einen Zahlungsnachweis (z.B. Quittung) bei!**

Ergibt sich nach einer nachträglichen Erstattung oder einer Direktzahlung an den Anbieter der Teilhabeleistung noch ein Restanspruch, wird dieser als Geldleistung an die/den Antragsteller/in bzw. die/den gesetzliche/n Vertreter/in der/des Leistungsberechtigten ausgezahlt.

Neben dem o.g. Zuschussbetrag können auch weitere tatsächliche Aufwendungen (z.B. Kauf oder Verleih von Ausrüstungsgegenständen, etc.) berücksichtigt werden, wenn sie im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Aktivität entstehen und es den Leistungsberechtigten im Einzelfall nicht zugemutet werden kann, diese aus dem (pauschalen) Zuschussbetrag und aus dem Regelbedarf zu bestreiten.

Die Leistungsgewährung kann wahlweise erfolgen als Direktzahlung an den Anbieter der Teilhabeleistung oder als Geldleistung in Form einer nachträglichen Erstattung verauslagter Beträge an die/den Antragsteller/in bzw. die/den gesetzliche/n Vertreter/in der/des Leistungsberechtigten.

Im Falle einer Bewilligung von zusätzlichen Kosten soll der zustehende Betrag wie folgt ausgezahlt werden:

- Direktzahlung an den Anbieter auf das unter III. genannte Konto
- Geldleistung in Form einer nachträglichen Erstattung von verauslagten Kosten  
➡ **Bitte fügen Sie einen Zahlungsnachweis (z.B. Quittung) bei!**

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### III. Bestätigung des Anbieters der Teilhabeleistung

Name und Anschrift des Anbieters:

\_\_\_\_\_

Die / Der oben genannte Leistungsberechtigte nimmt bei uns

ab/am \_\_\_\_\_  vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

an folgender Aktivität teil:

- Mitgliedschaft im Verein  Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht)  
 Teilnahme an Freizeiten  Angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung  
 Sonstiges

Kurze Beschreibung der Aktivität:

\_\_\_\_\_

Für die Teilnahme fallen folgende Kosten an:

\_\_\_\_\_ Euro  einmalig  im Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr

Sofern die Leistungsberechtigten unter II. eine Direktzahlung an den Anbieter angegeben haben, soll die Zahlung auf folgendes Konto erfolgen:

\_\_\_\_\_ (IBAN)

\_\_\_\_\_ (BIC)

\_\_\_\_\_ (Bank)

\_\_\_\_\_ (Kontoinhaber)

Im Zusammenhang mit der Teilnahme an unserem Angebot fallen die folgenden zusätzlichen Aufwendungen an (z.B. Kauf oder Verleih von Ausrüstungsgegenständen, etc.):

\_\_\_\_\_

Es fallen die folgenden zusätzlichen Kosten an:

\_\_\_\_\_ Euro  einmalig  im Monat  im Quartal  im Halbjahr  im Jahr

Ansprechpartner für Rückfragen der Kreisverwaltung Neuwied:

Name, Telefon: \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass das oben genannte Kind an unserem Angebot teilnimmt bzw. dass die zusätzlichen Aufwendungen für eine Teilnahme an diesem Angebot erforderlich sind.

\_\_\_\_\_ (Ort / Datum)

Stempel des Anbieters

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)