

Bedarfsermittlungsbogen für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket

Füllen Sie diesen Vordruck bitte vollständig aus.

Ich/wir beziehe/n zurzeit folgende Leistungen (bitte Zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen):

- Arbeitslosengeld II (SGB II) Wohngeld Kinderzuschlag Asylbewerberleistungen
 Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung/Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)

Beziehen Sie keine der o.g. Leistungen, können keine Leistungen im Rahmen von Bildung und Teilhabe übernommen werden.

Sorgeberechtigte / Sorgeberechtigter

Name, Vorname

Männlich Weiblich

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Telefon für eventuelle Rückfragen

Adresse (PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer)

IBAN + BIC

Kontoinhaber

Für:

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen

Männlich Weiblich

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Die/der Leistungsberechtigte besucht die allgemein-/berufsbildende Schule Kindertageseinrichtung

Name und Anschrift der Schule / Kindertagesstätte

Folgende Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket werden beansprucht:

- Für eintägige Ausflüge / mehrtägige Klassenfahrten
 Für den persönlichen Schulbedarf
 Schülerbeförderung
 gemeinschaftliches Mittagessen
 (seit _____ an ____ Tagen in der Woche, Kosten: _____ € pro Mahlzeit / im Monat)
 Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Freizeiten, o.ä.)