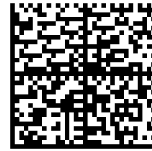




Antrag auf Bildungs- und Teilhabeleistungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben



2

Eingangsstempel

Bitte Antrag (Vorder- und Rückseite) sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen [X].

1. Persönliche Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

Form for personal data: Name, Vorname; Anschrift; Staatsangehörigkeit; Verhältnis zur Person in Punkt 2; Telefon/ E-Mail-Adresse; Ich beziehe für die unter Punkt 2 aufgeführte Person folgende (Sozial-) Leistungen; Aktenzeichen

2. Angaben zum Kind / zur Jugendlichen / zum Jugendlichen

Form for child data: Name, Vorname; Geburtsdatum / Geschlecht

3. Erklärung zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten, die vom Landkreis Dahme-Spreewald bzw. dem Jobcenter Dahme-Spreewald zur Gewährung von Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben und verarbeitet wurden, verwendet werden dürfen.

4. Erklärung Antragstellerin / Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertretung

Form for declaration: Um Doppelzahlungen zu vermeiden, beantworten Sie bitte folgende Frage: Haben Sie bereits Leistungen für die hier beantragte Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben bei einer anderen Stelle beantragt/ bezogen? am ... bzw. für die Zeit vom ... bis ... Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Signature lines: Ort, Datum; Unterschrift Antragsteller/in; Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

Bildungs- und Teilhabeleistungen

Antrag auf Leistungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

(nur im Zusammenhang mit Antragsvorderseite - Punkte 1 bis 4 - verwenden)

| |
|--|
| Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes/ der Jugendlichen/ des Jugendlichen |
|--|

5. Hinweise zur Leistung

Ein Anspruch auf diese Leistung besteht in der Regel frühestens ab Beginn des Monats, in dem der Antrag gestellt wird. Die Leistung ist kindbezogen zu beantragen. Mit den Leistungen für soziale und kulturelle Teilhabe soll es Kindern und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr ermöglicht werden, sich in Vereins- und Gemeinschaftsstrukturen zu integrieren. Dazu wird ein Zuschuss bis maximal 10,00 Euro monatlich erbracht. Zahlungen erfolgen grundsätzlich an den Leistungsanbieter. Wenn die tatsächlichen Aufwendungen den gesetzlichen Höchstbetrag übersteigen, muss der Differenzbetrag vom Leistungsberechtigten selbst finanziert werden. In begründeten Ausnahmefällen können Bedarfe für Ausrüstungsgegenstände o. ä. anerkannt werden, vorausgesetzt die Aufwendungen stehen im Zusammenhang mit der Teilnahme an Aktivitäten.

6. Bestätigung des Leistungsanbieters (vom Leistungsanbieter auszufüllen)

| | |
|-----------------------------|--|
| Name des Leistungsanbieters | |
| Anschrift | |
| Ansprechpartner/ Telefon | |

Das unter Punkt 2 des Antrages genannte Kind bzw. der /die genannte Jugendliche

nimmt seit _____ / im Zeitraum vom _____ bis _____

am _____ teil. (Bezeichnung des Trainings / Unterrichts / der Freizeitaktivität)

Die Kosten für Mitgliedsbeiträge, Unterrichtsgebühren, Freizeitaktivitäten betragen _____ Euro

im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr einmalig und sind grundsätzlich zum _____ fällig.

Da der gesetzliche Höchstbetrag von 10,00 Euro monatlich nicht ausgeschöpft wird, werden Kosten für Ausrüstung o. ä. in Höhe von _____ EUR für folgende Aufwendungen _____ geltend gemacht. (Nachweis beifügen)

| | |
|--|--|
| Gewährung Beitragsermäßigungen aus sozialen Gründen: | Gewährung Zuschüsse Dritter |
| <input type="checkbox"/> keine Beitragsermäßigung | <input type="checkbox"/> kein Zuschuss |
| <input type="checkbox"/> ermäßigter Beitrag in Höhe von _____ Euro ist genehmigt | <input type="checkbox"/> Zuschuss in Höhe von _____ Euro |
| <input type="checkbox"/> Beitragsermäßigung möglich, Beitrag dann _____ Euro | von _____ |

Die bewilligte Leistung soll auf das bekannte Konto laut bestehender Vereinbarung überwiesen werden.

Die bewilligte Leistung soll wie folgt überwiesen werden:

| | |
|--|--|
| Name, Vorname und vollständige Anschrift Kontoinhaber/in | |
| Name Kreditinstitut | |
| BIC | |
| IBAN | |
| Verwendungszweck (max. 25 Zeichen) | |

| | | |
|---------------------|---|--|
| _____ Ort, Datum | _____ Stempel des Leistungsanbieters | _____ Name und Unterschrift des Leistungsanbieters oder eines Bevollmächtigten |
|---------------------|---|--|