

Bedarfsanzeige auf Leistungen für Bildung und Teilhabe im Kyffhäuserkreis

Vermerke Jobcenter/Jugend-Sozialamt	Nr.
Tag der Anzeige: _____	
Eingangsvermerk	

gemäß § 28 SGB II, § 34 SGB XII, §§ 2 u. 3 AsylbLG

Gesetzlicher Vertreter:

(Name, Vorname, PLZ, Ort, Strasse)

Nr. der Bedarfsgemeinschaft / Geschäftszeichen: _____

Telefonnr.: _____

Folgende Leistungen werden bezogen:

- Arbeitslosengeld II Leistungen der Sozialhilfe nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII
 §§ 2 u. 3 Asylbewerberleistungsgesetz

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Die unten genannten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum Unterschrift Antragsteller/in Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten

Wichtige Hinweise 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, SGB XII und AsylbLG erhoben. Das Jobcenter und Jugend- und Sozialamt können zur Feststellung der Zuständigkeit Daten gemäß § 69 SGB X übermitteln.

Leistungen für Bildung und Teilhabe werden angezeigt:

für: _____
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

- eintägige Ausflüge der Schule / Kindertageseinrichtung (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Punkt 2.)
 mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte die Bestätigung der Schule bzw. der Kita über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen – siehe Punkt 2.)
 Schulbedarfspaket
 Schülerbeförderung
(Bitte reichen Sie die entsprechenden Nachweise im Original ein)
 gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter Punkt 1.)
 Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)
(Lassen Sie Punkt 3a. z.B. vom Verein oder der Musikschule ausfüllen und abstempeln.)

1.) Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung

Die o. g. genannte Person nimmt seit/ab _____ am gemeinschaftlichen Mittagessen in der _____ teil.
(Datum) (Name der Schule / Kita)

Vom Essenanbieter auszufüllen:

Die Kosten für ein tägliches Mittagessen betragen _____ Euro.

Die Leistungen werden direkt an den Anbieter (ggf. abzüglich Eigenanteil des Kindes) gezahlt.

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

(Ort / Datum) (Stempel und Unterschrift der Einrichtung)

Bitte wenden

2.) Ergänzende Angaben zu **Schul- / Kitausflügen bzw. mehrtägigen Klassenfahrten**

Art der Leistung eintägiger Schul-/ Kita – Ausflug mehrtägige Klassenfahrt

Die Klasse / Gruppe unternimmt am / vom _____ bis _____

einen Ausflug / mehrtägige Klassenfahrt nach _____

Die Kosten dafür betragen - **ohne Taschengeld** - _____ Euro.

Die Leistungen sind bis zum _____ zu überweisen an (Konto Schule oder Kita):

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

X _____

(Ort / Datum)

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)

3.) Ergänzende Angaben zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Name der Einrichtung: Tennisverein Blau-Weiß Sondershausen e.V.

Anschrift: Wilhelm-Külz-Straße 32a, 99706 Sondershausen

Aktivität: Tennis

Ansprechpartner: Herr/ Frau: Marcel Fromm Tel: 0363259980

3 a) Höhe des Beitrages: 90,00 Euro monatlich halbjährlich jährlich einmalig (bitte entsprechendes ankreuzen)
von _____ bis _____

3 b) Weitere tatsächliche Aufwendungen (Nachweise durch Quittungen etc. beifügen): _____

Kontoinhaber: siehe Einrichtung Name der Bank: Kyffhäusersparkasse

IBAN: DE81 8205 5000 3100 0001 79 BIC: HELADEF1KYF

Sondershausen, X _____

(Ort / Datum)

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)