

Bei Bezug von Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	Sonstige	Eingangs- stempel
 □ An das Landratsamt Schwandorf - Sgb. Sozialwesen - Wackersdorfer Straße 80 92421 Schwandorf 	An das Jobcenter im Landkreis Schwandorf Wackersdorfer Straße 4 92421 Schwandorf	

Antrag/Formular für die Geltendmachung von Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte vor der Inanspruchnahme der Leistung und für jedes Kind separates Formular ausfüllen

I. Angaben zur Antragstel	lerin / zum Antı	ragsteller 90	vei gonocu	no na ko
I. Angaben zur Antragstel Name Pauisik		J	MUXOGUTE	coy. 901
Vorname Sul's				0
Geburtsdatum Gata Kapo	GREHUS Telef	Fon-Nr.	1108. Tel	respory
Straße, Hausnummer bywyd,	номер буд	•		
PLZ, Ort ingenc wieme	9			
Geldinstitut Rezba Sancib Conoc	· ycianobu	BIC		
Kontoinhaber/in Kary Harmen 76	captica	IBAN,		
Bisher werden folgende Leist Arbeitslosengeld II/Sozialgeld	ungen bezogen nach dem SGB II r	3G-Nr 74308//0	000	
Sozialhilfe nach dem SGB XII		Nummer.	***************************************	er .
Wohngeld nach dem Wohngel				
☐ Kinderzuschlag ("Kiz") nach d	em BKGG		*	
(Kopie des aktuellen Bewil	ligungsbescheids	beigeben!)		
Leistungen nach dem Asylbew	erberleistungsgese	tz		
	gue Kore	procure	gog. Kapa:	xylanne
II. Angaben zur Person, für	r die Leistungen	beantragt w	erden	0
Name npizbuwe Vorn	ame /w'l	Geburtsdatum gala	кародке	HHU
Sie / Er besucht eine allgemei Ausbildungsvergütung wird		nde Schule nicht bezogen	Sportve	erein
Sie / Er besucht eine Kinderta			*	
Name und Anschrift der Schule / Kinderta TV 1875 Burglengenfeld , Regens 93133 Burglengenfeld	geseinrichtung / Tagesp		Klasse	biggieenme Si

III. Für die unter II. genann	ite Person beantrage ich Leistungen für:
	igige (Klassen-)Fahrten der Schule /
Legen Sie hierzu bitte das entspre Elternbrief) mit vor, wenn sich aus Bankverbindung, auf die eine Zahl	echende Schreiben der Schule /Kindertageseinrichtung (z.B. diesem die Angaben, insbesondere die Kosten und die ung zu leisten ist, eindeutig ergeben und für den Fall, dass n und erstattet werden sollen, einen Zahlungsnachweis. Ansonsten gen.
die Ausstattung mit persönli	chem Schulbedarf
	ünger als 7 Jahre eder älter als 14 Jahre 1990
die Kosten der Schülerbeföre gewählten Bildungsgangs Hierzu ist zwingend das Zusatzf	derung zum Besuch der nächstgelegenen Schule des ormular B auszufüllen und beizugeben!
eine ergänzende angemesse	The DeleageDell.
Machen Sie bitte ergänzende Angaben und geben Sie es bei. Soweit Sie Ur beibringen, legen Sie diese bitte eh	im Abschnitt IV dieses Antrags. Bitte füllen Sie das Zusatzformular C1 aus nterlagen zum Lernförderbedarf (z. B. Zwischenzeugnis) selber ienfalls mit vor.
die Teilnahme an der gemein einer Kindertageseinrichtung Machen Sie bitte ergänzende Angal	schaftlichen Mittagsverpflegung in der Schule, im Hort, g oder im Rahmen der Kindertagespflege
	kulturellen Leben in der Gemeinschaft
(Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Fächern und vergleichbare angeleit Freizeiten)	Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, Unterricht in künstlerischen ete Aktivitäten der kulturellen Bildung und die Teilnahme an
Machen Sie bitte ergänzende Angal	pen im Zusatzformular D!
IV. Ergänzende Angaben zur	Lernförderung
Leistungen nach § 35 a des Achten Jugendhilfe) durch das zuständige 3 erbracht nicht erbracht	Buches Sozialgesetzbuch - SGB VIII (Kinder- und lugendamt werden
V. Ergänzende Angaben zur g	emeinschaftlichen Mittagsverpflegung
Notwendig ist außerdem eine regelmäl ist für die Förderung nicht ausreichend. Bei Schülern, die das Mittagessen in ein Förderung außerdem nur erfolgen, went Kooperationsvereinbarung zwischen Sch	er Kindertageseinrichtung (z.B. Hort) einnehmen, kann die n das Angebot auch in schulischer Verantwortung erfolgt oder eine nule und Tageseinrichtung besteht.
	gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet und eil:
Anzahl der Tage	Angabe der Wochentage (z. B. Montag bis Freitag)
bitte auswählen Tage pro Woche	
Preis des Mittagessens	
pro Tag Euro	pro Monat (bei pauschaler Abrechnung)Euro
	digkeit der vorstehenden Angaben. chutz habe ich zur Kenntnis genommen. erkürzung des Verfahrens bei Bedarf personenbezogene Daten bei bcenter, Wohngeldstelle, Sozialhilfeverwaltung, Familienkasse)

eistungsanbietern eingeholt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei minderjährigen / betreuten Personen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Betreuers)