

Eingangsstempel

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach

- § 28 SGB II (Arbeitslosengeld II und Sozialgeld)
- § 6b BKGG in Verbindung mit § 28 SGB II (Kinderzuschlagsberechtigte und Wohngeldberechtigte)
- § 34 SGB XII (Sozialhilfeberechtigte)
- Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus und fügen Sie die notwendigen Nachweise dem Antrag bei.

Bitte bringen Sie für die Ausstellung des „berlinpass-BuT“ ein Lichtbild Ihres Kindes im Format 3,5 x 4,5 cm mit.

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk: _____

- Jobcenter Sozialamt
- Wohngeldstelle Landesamt für Gesundheit und Soziales

Aktenzeichen oder BG-Nummer:

A. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

B. Angaben des Kindes

Name:
ggf. Geburtsname:
Vorname:

Geburtsdatum:

Name:
Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort/Kreis/Land:

Geburtsort/Kreis/Land:

Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.):

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe):

Ich besuche/ mein Kind besucht:

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule in der Klassenstufe _____
- eine Kindertageseinrichtung
- eine Kindertagespflegestelle

Name der Schule/ Einrichtung _____

Anschrift der Schule/ Einrichtung _____

Haben Sie oder Ihr Kind bei einer anderen Dienststelle bereits Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt bzw. haben Sie oder Ihr Kind bereits Leistungen erhalten?

- Nein Ja (Wenn ja, dann bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Art der Leistungen:

Dienststelle/ Geschäftszeichen:

Bitte machen Sie nachfolgend Angaben zu Ihrer Bankverbindung

Name des Kreditinstituts:	BIC:	Kontoinhaber:
	IBAN:	

Nur von Empfängern von Kinderzuschlag und Wohngeld auszufüllen:

Beziehen Sie Kindergeld für das unter B. angegebene Kind?

Nein **Ja** (Wenn ja, bitte den Bescheid oder aktuellen Zahlbeleg beifügen)

Beziehen Sie den Kinderzuschlag für das unter B. angegebene Kind?

Nein **Ja** (Wenn ja, bitte den Bescheid beifügen)

Erhält Ihr Kind im Rahmen seiner schulischen Ausbildung eine Ausbildungsvergütung?

Nein **Ja** (Wenn ja, bitte entsprechende Nachweise beifügen)

C. Es werden folgende Leistungen für Bildung- und Teilhabe beantragt:

**I a) Eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertageseinrichtung /
Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder der Kindertageseinrichtung/
Kindertagespflege (berlinpass-BuT)**

(Bei Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung machen Sie bitte nachfolgend ergänzende Angaben)

- Verlässliche Halbtagsgrundschule (VHG) von 8.00 Uhr-13.30 Uhr, Sekundarstufe I und II (Sekundarschulen und Gymnasien), Berufliche Schulen - Vollkostenpreis 45,00 € pro Monat
- Offener Ganztagsbetrieb (OGB) mit Betreuung nach 13.30 Uhr (Grundschulen) und Gebundener Ganztagsbetrieb (GGB) von 8.00 Uhr – 16.00 Uhr (Gesamtschulen) -Verpflegungsanteil 37,00 € pro Monat
- mit Ferienbetreuung ohne Ferienbetreuung
- Öffentlich finanzierte Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege – Verpflegungsanteil 23,00 € pro Monat
- Nicht öffentlich finanzierte (privat-gewerbliche) Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege

Bitte fügen Sie bei privat-gewerblichen Kindertageseinrichtungen einen Nachweis über die monatlichen Kosten des Mittagessens (z.B. Betreuungsvertrag oder Bestätigung der Kindertageseinrichtung) bei!

I b) Ergänzende angemessene Lernförderung (berlinpass-BuT)

II) Schülerbeförderung
(Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben)

Die Entfernung zwischen Wohnort und Schule beträgt: _____ m/km

Nutzt Ihr Kind den öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV)?

ja Wenn ja: Welche Tarifposition nutzen Sie oder Ihr Kind zur Zeit: _____
Wie hoch sind die monatlichen Kosten: _____ €

nein

Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei!

Liegen bei Ihnen oder Ihrem Kind besondere Umstände vor, die eine Nutzung des öffentlichen Personennahverkehrs (ÖPNV) unbedingt erforderlich machen?

nein

ja Wenn ja: Bitte die Gründe benennen und entsprechende Nachweise beifügen.

Sind Sie oder Ihr Kind aufgrund bestimmter Umstände (z. B. Behinderung) auf andere Beförderungsmittel angewiesen?

ja Wenn ja: Welches Transportmittel nutzen Sie oder Ihr Kind zur Zeit: _____
Wie hoch sind die monatlichen Kosten: _____ €

nein

Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei!

III) Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf

(Nur von Empfängern von Kinderzuschlag und Wohngeld auszufüllen)

IV) Teilhabe am sozialen, kulturellen und sportlichen Leben

(Bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben)

Ich nehme/ mein Kind nimmt im Zeitraum
vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

(Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft)

(Name und Anschrift des Leistungsanbieters/
Vereins)

Die Kosten hierfür betragen _____ €

- im Monat
- im Quartal
- im Halbjahr
- im Jahr

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten bei.

Angaben zur aktuellen Bankverbindung des Leistungsanbieters / Vereins:

Name des Kreditinstituts:

BIC:

Kontoinhaber:

IBAN:

Für die Teilnahme an einer entsprechenden Aktivität im Bereich der sozialen und kulturellen Teilhabe beantrage ich die Übernahme der Kosten für:

_____ **als Ausrüstungsgegenstand** (z.B. Musikinstrumente, Schutzkleidung für Sport, Sportgeräte usw.)

Leihgebühren für _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers	_____ Ort/ Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen
---------------------	--	---------------------	---