

Antragstellung:	GRUNDANTRAG: LEISTUNGEN FÜR BILDUNG UND TEILHABE	Stadt Bielefeld - Logo -
Eingang:		

Zeile

1 Bitte tragen Sie zunächst Ihre persönlichen Daten ein:			
2	Nachname:		Vorname:
3	Geburtsdatum:		Frühere Nachnamen (z. B. Geburtsname):
4	Straße, PLZ und Wohnort:		
5	Telefon:		

6 Bitte geben Sie nun an, welche Sozialleistung Sie erhalten:		
7	<input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II*	Aktenzeichen: 31704BG
8	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach dem SGB XII*	Aktenzeichen:
9	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	Aktenzeichen:
10	<input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	Aktenzeichen:

11 Bitte geben Sie jetzt an, für welche Familienangehörigen Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden: Bei mehr als vier Personen verwenden Sie bitte einen zweiten Antrag.					
12		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
13	Nachname:				
14	Vorname:				
15	Geburtsdatum:				
16	Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie Zeile 4 <input type="checkbox"/> abweichend:	<input type="checkbox"/> wie Zeile 4 <input type="checkbox"/> abweichend:	<input type="checkbox"/> wie Zeile 4 <input type="checkbox"/> abweichend:	<input type="checkbox"/> wie Zeile 4 <input type="checkbox"/> abweichend:
17	Antragsart:	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag

18 Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an:			
19	Name, Vorname:		
20	Konto-Nummer:	Bank: IBAN:	

21	Bitte geben Sie hier an, welche Leistungen zur Bildung und Teilhabe für die einzelnen Familienangehörigen beantragt werden:				
22		1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
23	Name				
24	Vorname:				
25	Eintägiger Schulausflug / Kita-Fahrt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
26	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie Anlage 1 als Nachweis der Berechtigung und Kosten bei.	€	€	€	€
27	Mehrtägige Kita-Fahrt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
28	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie Anlage 2 als Nachweis der Berechtigung und Kosten bei.	€	€	€	€
29	Schülerbeförderung/Fahrtkosten: (Achtung: Vorrangig ist die Schülerfahrkostenverordnung des Landes NRW.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
30	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie Anlage 3 als Nachweis der Berechtigung und Kosten bei.	€	€	€	€
31	Lernförderung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
32	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Schule (Anlage 4) sowie einen Nachweis über die Kosten bei.	€	€	€	€
33	Mittagessen in der Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
34	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie Anlage 5 als Nachweis der Berechtigung und Kosten bei.	€	€	€	€
35	Mittagessen in der Kita/Tagespflegestelle/Hort	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
36	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie Anlage 6 als Nachweis der Berechtigung und Kosten bei.	€	€	€	€
37	Soziale und kulturelle Teilhabe: z.B. für <ul style="list-style-type: none"> • Mitgliedsbeiträge aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, • Unterricht in künstlerischen Fächern, • angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung, • die Teilnahme an Freizeiten. 	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
38	Wie hoch sind die Kosten? Bitte fügen Sie Anlage 7 als Nachweis der Berechtigung und Kosten bei.	€	€	€	€

Im Fall der Bewilligung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe (außer bei Schülerbeförderungskosten) erfolgt die Leistungsgewährung direkt an den jeweiligen Leistungsanbieter.

Falls Sie Aufwendungen für die Zeit vom 01.01. – 31.03.2011 hatten, können Sie diese bis zum 30.04.2011 geltend machen. Füllen Sie bitte hierzu Anlage 8 aus und reichen die entsprechenden Nachweise über die Aufwendungen nach.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben im Antrag und in den dazugehörigen Anlagen werden aufgrund der §§ 60 - 65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen zur Bildung und Teilhabe erhoben.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Eine Kopie des aktuellen Sozialleistungsbewilligungsbescheides (siehe Zeilen 7 – 10) und ein Nachweis über die geltend gemachten Kosten sind anliegend beigefügt.

Ich ermächtige die Stadt Bielefeld, dass Bankverbindung und Verwendungszweck im Fall der Bewilligung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe direkt beim Leistungsanbieter erfragt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift der Person, die den Antrag stellt

* Hinweis zu verwandten Abkürzungen: SGB I = Erstes Buch Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil –; SGB II = Zweites Buch Sozialgesetzbuch – Grundsicherung für Arbeitsuchende –; SGB VIII = Achtes Buch Sozialgesetzbuch – Kinder- und Jugendhilfe –; SGB X = Zehntes Buch Sozialgesetzbuch – Sozialverwaltungsverfahren und Sozialdatenschutz –; SGB XII = Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch – Sozialhilfe –

Ergänzende Erklärung zum Antrag auf Leistungen für zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
--

Zeile

1	Bitte geben Sie zunächst an, für wen Leistungen der Teilhabe beantragt werden:	
	Verwenden Sie bitte für jede Person einen gesonderten Vordruck.	
2	Nachname, Vorname:	
3	Geburtsdatum:	
4	Aktenzeichen	

5	Bitte ergänzen Sie die Angaben zur Art der Teilnahme:	
6	1. Aktivität:	
7	Vereinsmitgliedschaft/Veranstaltung/Aktivität, an der die/der Familienangehörige teilnimmt und für die Leistungen beantragt werden:	
8	Name des Leistungsanbieters/Vereins:	
9	Datum/Zeitraum:	am ____ oder vom ____ bis ____
10	Monatliche Kosten: (Ein Nachweis ist beizufügen. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.)	€
11	2. Aktivität:	
12	Vereinsmitgliedschaft/Veranstaltung/Aktivität, an der die/der Familienangehörige teilnimmt und für die Leistungen beantragt werden:	
13	Name des Leistungsanbieters/Vereins:	
14	Datum/Zeitraum:	am ____ oder vom ____ bis ____
15	Monatliche Kosten: (Ein Nachweis ist beizufügen. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins über die zu erwartenden Kosten dienen.)	€

Hinweis: Bei mehr als zwei Aktivitäten verwenden Sie bitte eine weitere Anlage 7.

Ort, Datum

 Unterschrift der Person, die den
Antrag stellt