



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Peter-Altmeier-Platz 1
56410 Montabaur

Telefon: 02602 124-0
Telefax: 02602 124-238

www.westerwaldkreis.de
kreisverwaltung@westerwaldkreis.de

Öffnungszeiten (durchgehend):
Mo: 7:30 bis 16:30 Uhr
Di, Mi, Fr: 7:30 bis 12:30 Uhr
Do: 7:30 bis 17:30 Uhr
Weitere Termine nach Vereinbarung.

*Kinder haben nur einen Anspruch auf Bildung und Teilhabe, wenn sie mit Ihnen in einem Haushalt leben und für das Kind **Kindergeld und Kinderzuschlag** oder **Kindergeld und Wohngeld** nach § 6a BKGG gewährt wird, oder Leistungen nach SGB II, SGB XII oder AsylbLG.
Der Antrag ist nur bei der **Kreisverwaltung** zu stellen, wenn **Kinderzuschlag, Wohngeld** oder **SGB-XII Leistungen** bezogen werden.*

A Persönliche Daten zur Leistungsberechtigten/ zum Leistungsberechtigten (Kind, Jugendliche/r, junge/r Erwachsene/r)

Familienname _____ weiblich männlich
 Vorname _____ Straße, Nr. _____
 Geburtsdatum _____ PLZ, Wohnort _____
 Staatsangehörigkeit _____ Pflegekind nein ja

Die/ Der Leistungsberechtigte besucht:

eine allgemein-/ berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung Kindertagespflege

Name/ Anschrift der Schule bzw. Einrichtung/ Tagesmutter:

Bei Besuch einer berufsbildenden Schule:

Erhält die/ der Leistungsberechtigte eine Ausbildungsvergütung? nein ja

Angaben der/des Erziehungsberechtigten, in deren Haushalt das Kind wohnt

Familienname _____ Telefonnummer _____
 Vorname _____ E-Mail _____
 Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____
 Ggf. Geburtsname _____

Folgende Leistungen werden bezogen:

Grundsicherung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Falls „Ja“ → Bitte Antrag beim Jobcenter stellen!
Kindergeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Bitte <u>Bescheid</u> oder <u>Kontoauszug</u> beifügen.
Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Bitte den <u>aktuellen Bescheid</u> beifügen.
Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Wohngeld-Nr. _____

B Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b Bundeskindergeldgesetz beantragt:

- für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule/ Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B1)
- für Schulbedarf
(Bitte legen Sie eine Schulbescheinigung für das betreffende Schuljahr vor und machen Sie ergänzende Angaben unter B2)
- zur Übernahme von Schülerbeförderungskosten
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B3)

B1 Ergänzende Angaben zum gemeinschaftlichen Mittagessen

Es wird seit dem _____ am Essen teilgenommen.

B2 Bankverbindung des/der Leistungsberechtigten bzw. der gesetzlich vertretenden Person, auf die die Erstattung überwiesen werden soll

(Name, Sitz der Bank)

(IBAN)

B3 Ergänzende Angaben zur den Schülerbeförderungskosten

Diese werden bereits von Dritten übernommen bzw. bezuschusst? ja nein

(Leistungen kommen nur insoweit in Betracht, als die Kosten der Schülerbeförderung im konkreten Fall nicht durch Leistungen nach Regelungen auf Landes- oder Kommunalebene abgedeckt sind.)

C Des Weiteren bitte ich um Übersendung der Antragsvordrucke für folgende Leistungen:

Hinweis: Die Vordrucke erhalten Sie auch jederzeit bei Bedarf auf telefonische Anfrage.

- für eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertagesstätte/ mehrtägige Klassenfahrten
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/ des volljährigen Leistungsberechtigten bzw. der gesetzlich vertretenden Person minderjähriger Leistungsberechtigten)

Rückfragen an:

Frau Daubach 02602-124 487

Herr Schmidt 02602-124 221