Jobcenter Wuppertal

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Hinweis:

Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung sind § 67 a
Sozialgesetzbuch (SGB) X in Verbindung mit den §§ 60
bis 65 SGB I. Für Leistungen nach dem Vierten Kapitel
SGB XII erfolgt kein automatisierter Datenabgleich (§ 118
SGR XII)

Ausgabedatum: Eingangsdatum:

Lehrerin

<u> </u>	SGB XII).			
Art der beantragten Hilfe:				
Antrag auf Leistungen gemäß ☐ § 28 SGB II				
für				
□ einen eintägigen Ausflug der Schule /Ł	Kindertageseinrichtung			
Leistungen für eine mehrtägige Klasse		einer Kindertageseinrichtu	ing	
Persönliche Daten zur Person des Antr				
Name, Vorname	Geburtsdati	Geburtsdatum		
Anschrift	Aktenzeiche	en:	Telefonnr. für evtl. Rückfragen	
Namen des leistungsberechtigen Kindes	Geburtsdati	Geburtsdatum		
Der die Leistungsberechtigte besucht	Name und Anschrift der Schu	ıle/ Einrichtung		
eine Kindertageseinrichtung		-		
eine allgemein-/berufsbildende Schule Datum, an dem der Ausflug stattfinden wird/ stattgefunden hat Zeitraum der mehrtägigen Fahrt				
		Kosten ohne Taschengeld		
Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind Schule/ der Kindertageseinrichtung, dass die ob Anspruch auf Übernahme der Kosten für den (Sc Wuppertal, den	en genannte Person Bezieher	von Leistungen nach dem SC		
Datum	Unterschrift	Unterschrift des g	esetzlichen Vertreters	
des	der Leistungsberechtigen	des/der Leist	ungsberechtigten	
Bestätigu Es wird bestätigt, dass das Kind/ der Sch	ung der Kindertageseinric			
gemeinsamen Ausflug mehrtägigen Fahrt teilnehmen wird teilgenommen hat				
Des Weiteren bestätigen die Schulen, da mungen handelt. Im Reisepreis enthalten sind ausschließl pflegung, Eintrittspreise und zusätzliche die Anmietung von erforderlichen Ausrüs schengeld) zu freien und persönlichen Vo	ich die notwendigen Koste Fahrtkosten für gemeinsar stungsgegenständen. Im R	n für Hin- und Rückreise, n durchgeführte Ausflüge eisepreis nicht enthalten s	ggf. Unterkunft, Ver- , sowie Kosten für	
Die bewilligten Sozialleistungen zur Deck Kindertagesstätte:	kung der Reisekosten sind	zu überweisen auf das K	onto der Schule/ der	
Fälligkeit der Zahlung zum: , g	gf. Anzahlung i.H.v.	fällig zum:		
Kontoinhaber:				
IBAN:	BIC:	Kreditinstitut:		
Name des Kontoinhabers/ der Kontoinha *Bitte fügen Sie dem Antrag entsprechende Beleg		<u> </u>	en) bei	
Für den Fall der Nichtteilnahme an de tungen erstattet. Die einzelfallbezoger Dienststelle zu erfragen.				
Ort/Datum	Stempel der Kindertagese tung/Schule	inrich- Betreuungspe	der verantwortlichen rson/ des Lehrers/der _ehrerin	