

Anlage

für ein Kind in der Bedarfsgemeinschaft



Zutreffendes
bitte
ankreuzen



BuT

Bearbeitungsvermerk
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe „Merkblatt SGB II“). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung. Das „Merkblatt SGB II“, die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.jobcenter.digital.

1. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	Kundennummer (falls vorhanden)

2. Die Angaben in dieser Anlage beziehen sich auf das folgende Kind in der Bedarfsgemeinschaft

Vorname	Familienname
Geburtsdatum	Geschlecht

3. Leistungen für Bildung und Teilhabe

(Schul-)Ausflüge und mehrtägige (Schul-)Fahrten

(Bescheinigung der Schule oder der Kindertageseinrichtung, z.B. Elternbrief)

Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Schulmaterialien)

(Schulbescheinigung erforderlich)

Schülerbeförderungskosten (Fahrtkosten)

(ab Klasse 11 oder Berufsschule außer Berufsvorbereitungsjahr und Berufseinstiegsklasse; erst ab dem 6. Entfernungskilometer zwischen Schule und Wohnung; Schulbescheinigung erforderlich)

Mittagsverpflegung

(Voraussetzung: gemeinschaftliches Mittagessen - kein Schulkiosk, kein Imbiss oder keine Bäckerbrötchen o.ä.)

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

(Mitgliedsnachweis, Anmeldebescheinigung, Beitrags- oder Kursbeleg oder anderer geeigneter Nachweis unter Angabe der Kosten erforderlich)

Lernförderung (Nachhilfe)

(Antrag auf Lernförderung und Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung; Kopie der Vereinbarung vom Lernförderer beifügen) / Infos unter: www.landkreis-celle.de/kreisverwaltung/sozialamt/bildungs-und-teilhabepaket/lemfoerderung.html

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------