


# Antrag/Erhebungsbogen für Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem SGB II / XII / BKGG / AsylbLG

Füllen Sie dieses Formular bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die Hinweise zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe.	<b>Oder</b>	Sie möchten die Leistungen Online beantragen? Nutzen Sie dafür <a href="https://t1p.de/BUTLKOL">https://t1p.de/BUTLKOL</a> oder den QR-Code	
---	-------------	---	---

**An**

<b>Eingangsstempel:</b>
<b>Zuständige Behörde:</b>
<input type="checkbox"/> <b>Gemeinde/Stadt:</b>
<b>und/oder (bitte entspr. in Kopie weiterleiten)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Landkreis Oldenburg</b>

## Angaben zur Bedarfsgemeinschaft/Antragstellerhaushalt

Name, Vorname des/der Antragstellenden		
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Geburtsdatum	Telefonnummer	
stehen im Bezug von		
<input type="checkbox"/> SGB II/SGB XII/SGB XII analog <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (KIZ) <b>Bitte vollständigen aktuellen Wohngeld- bzw. KIZ-Bescheid in Kopie beifügen!</b>		
Kontoinhaber(in)	IBAN	BIC

### **A.** Für folgende Person

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

werden Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 6 b BKGG beansprucht:

- 1. für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**  
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten des Ausflugs vorlegen.)
- 2. für mehrtägige Klassenfahrten**  
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)
- 3. für den persönlichen Schulbedarf**  
(Berechtigte von laufenden Leistungen nach dem SGB II oder XII sowie AsylbLG erhalten diesen automatisch – nur wenn **Wohngeld** oder **Kinderzuschlag** bezogen werden, ist dieser Antrag auszufüllen. Bitte machen Sie in diesem Fall ergänzende Angaben unter **B.** und fügen Sie für Kinder, die eingeschult werden, sowie für Schülerinnen und Schüler, die älter als 15 Jahre sind, eine Schulbescheinigung bei.)
- 4. für Schülerbeförderungskosten zum Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsgangs ab Schuljahrgang Klasse 11**  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **B.** und legen eine aktuelle Schulbescheinigung sowie den Nachweis über die monatlichen Beförderungskosten vor.)
- 5. für ergänzende angemessene Lernförderung**  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **B.** und **C.** und reichen eine Kopie des letzten Zeugnisses der unter „A.“ genannten Person sowie die ausgefüllte Anlage „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung“ ein.)
- 6. für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung / Kinderhort**  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **B.** und **D.**)
- 7. zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)  
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter **E.**)

### **B.** Die unter „A.“ genannte Person besucht

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule                     
  eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/der Einrichtung	
Anschrift der Schule/der Einrichtung	Klasse

### **C.** Ergänzende Angaben zur **Lernförderung**

1. Bitte geben Sie auf der Anlage „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung“ den/die von Ihnen ausgewählte(n) Nachhilfeanbieter(in) an und unterschreiben die Einwilligung.  
Die Angaben zum Förderumfang lassen Sie bitte durch die Fachlehrkraft ausfüllen und unterschreiben.
2. Bitte reichen Sie eine Kopie des letzten Schulzeugnisses der unter „A.“ genannten Person zusammen mit diesem Antrag ein.
3. Werden Leistungen nach § 35 a des SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht?  
 ja     nein

### **D.** Ergänzende Angaben zum **Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung/Hort**

Die unter „A.“ genannte Person nimmt seit dem (Datum) \_\_\_\_\_ an dem in der Kindertageseinrichtung/Schule/Hort angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die Kosten pro Mahlzeit betragen \_\_\_\_\_ Euro. **(Bitte Nachweise vorlegen.)**

### **E.** Ergänzende Angaben zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Die o. g. Person nimmt seit dem (Datum) \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft/Musikschule/Freizeit/Veranstaltung
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins/der Musikschule

**Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Teilnahme an einem Angebot der Teilhabe bei. Als Nachweis kann die Zahlungsaufforderung, der bereits gezahlte Mitgliedsbeitrag - Kontoauszug - oder eine schriftliche Bestätigung des Anbieters/Vereins (Anlage **E1**) beigefügt werden.**

**Bei Freizeiten ist das Informationsschreiben des Anbieters über Art, Dauer und Kosten der Freizeit beizufügen.**

#### **Pflichtenbelehrung:**

Jede Veränderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen ist der antragsbearbeitenden Stelle unverzüglich mitzuteilen. Zuwiderhandlungen können im Rahmen eines Ordnungswidrigkeit- oder Strafverfahrens geahndet werden.

#### **Erklärung:**

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Abrechnung an die beteiligten Stellen nach **A** bis **E** weitergeleitet werden. Weiter erkläre ich mich einverstanden, dass Daten, die zur Bearbeitung notwendig sind, bei anderen Sozialleistungsträgern/-stellen oder beteiligten Stellen, wie Schulen, Kindergärten usw. angefordert und von dort auch herausgegeben werden dürfen. Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung notwendigen Daten bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters der /des  
minderj. Antragstellerinnen/Antragstellers

**Hinweis:** Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und des § 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben und – soweit notwendig – gespeichert.