

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schülerbeförderung -

Ich als Antragsteller/in

Nachname	Vorname
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	Telefonnummer (freiwillige Angabe)

beantrage für meinen Sohn meine Tochter mich als Schüler/in

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
	41	Mönchengladbach

Leistungen für Bildung und Teilhabe für die Schülerbeförderung während des Schulbesuchs:

im Schuljahr	in Klasse	Schule (Bezeichnung und Anschrift)	Stempel der Schule
20 / 20			

Die Kosten für die Schülerbeförderung betragen monatlich _____ EUR.

Die Zahlung/en soll/en auf mein folgendes Girokonto erfolgen:

IBAN
DE _____
Bank / Sparkasse (Bezeichnung und Ort)

Ich / Wir erhalte/n als Anspruchsgrundlage folgende Sozialleistung/en:

Leistungsart (bitte ankreuzen)	Aktenzeichen (bitte ergänzen)
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II / Sozialgeld (Grundsicherung für Arbeitsuchende) nach dem Sozialgesetzbuch II	BG Nr: 36502// _____ Team _____
<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (Sozialhilfe) nach dem Sozialgesetzbuch XII	50/10 - _____
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	50/25 - _____
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	_____ FK _____
<input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	116 000 _____

Mir ist bekannt, dass meine Angaben aufgrund der §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch I (SGB I) und der §§ 67 a bis c Sozialgesetzbuch X (SGB X) erhoben werden. Meine Verpflichtung zur Mitwirkung ergibt sich aus § 60 SGB I. Wenn ich dieser nicht nachkomme, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Ich bestätige, dass meine Angaben nach erfolgter Prüfung vollständig und korrekt sind. Änderungen werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sämtliche für das Verfahren erforderlichen Daten bei Bedarf mit der Schule ausgetauscht werden. Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit für die Zukunft möglich.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Mönchengladbach		