



# Antrag auf Leistungen für Bildung & Teilhabe

Ansprechpartner  
**Frau Amin-Amer**  
Tel.: 08092 823 503  
Fax: 08092 823 9503  
Zimmer P05

**Landratsamt Ebersberg**  
Sg. 21 - Bildung und Teilhabe  
Eichthalstraße 5  
85560 Ebersberg

## Antragsteller

Frau  Herr

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon-Nr. / eMail

## Leistungsbezug

Ich beziehe / wir beziehen...

- Leistungen nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- den Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz
- Leistungen nach dem SGB XII - Sozialhilfe
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Um Ihren Antrag ohne Verzögerungen bearbeiten zu können, bitten wir Sie, uns eine Kopie des vollständigen Leistungsbescheides beizufügen.

Aktenzeichen

BG-Nr./Kindergeld-Nr./Wohngeld-Nr.

## Für mein Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

weiblich

männlich

**werden Leistungen beantragt für**

**eintägige Ausflüge**

Bitte Nachweise beifügen (Elternbrief der Schule oder Kindertageseinrichtung)

**mehrtägige Klassenfahrten** Bitte Nachweise beifügen (Elternbrief der Schule oder Kindertageseinrichtung)

**gemeinschaftliches Mittagessen**

im Kindergarten

in einer allgemein-/berufsbildenden Schule

in anderweitiger Betreuung

Name, Anschrift  
der Einrichtung

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im  
Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht:

Ja (Legen Sie bitte einen aktuellen Bescheid vor.)

Nein

**persönlichen Schulbedarf** zum 01.08. 70 EUR, zum 01.02. 30 EUR eines Schuljahres

**notwendige Schülerbeförderung**

(nur in begründeten Einzelfällen mit Nachweisen und Begründung der entstehenden Kosten)

**ergänzende angemessene Lernförderung**

Reichen Sie bitte die von der Schule ausgefüllte Anlage "Bestätigung der Schule im Rahmen der Bewilligung von Lernförderung" zusammen mit einer aktuellen Notenübersicht / aktuellem Zwischenzeugnis / Zwischenbericht und dem Bescheid vom Kreisjugendamt Ebersberg (falls Leistungen gewährt werden) ein.

**Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, usw.)

von	bis	Aktivität/Mitgliedschaft	Leistungsanbieter/Verein

Bitte Nachweise beifügen (Mitgliedsbestätigung, Vereinsbeitrag, ...)

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen. Unrichtige Angaben können strafrechtliche Folgen und gegebenenfalls eine Nachforderung der gewährten Leistungen nach sich ziehen. Ich versichere das Landratsamt Ebersberg umgehend zu informieren, wenn der Bezug meiner**

Leistungen nach dem SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende

Leistungen nach dem Wohngeldgesetz

Leistungen nach dem Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)

Leistungen nach dem SGB XII - Sozialhilfe

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

**entfällt.**

**Die Anlage "Informationspflichten bei einer Erhebung von Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 DSGVO" habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter

# Ergänzungsblatt zum Antrag auf Bildung und Teilhabe

Az: 21/686-BuT

Name, Vorname des Kindes

Geldbeträge werden **grundsätzlich auf das Konto des Leistungserbringers** (Schule, Verein, etc.) nach Vorlage eines entsprechenden Nachweises\* zur Zahlung angewiesen. Lassen Sie deshalb dieses Formular bei folgenden Teilleistungen

- eintägige Ausflüge
- mehrtägige Klassenfahrten
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

vollständig ausfüllen und geben es zusammen mit Ihrem Antrag wieder ab.

## Name und Anschrift des Leistungserbringers:

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Telefon-Nr. / eMail

Der Betrag/Beitrag ist fällig zum

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Dritten

\* z.B. Stellungnahme der Schule, Anmeldebestätigung, Mitgliedsbescheinigung, etc.