

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b BKGG i.V.m. § 28 SGB II (Wohngeld und Kinderzuschlag)	Eingangsstempel
--	-----------------

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus und fügen die notwendigen Nachweise bei.

Bitte bringen Sie für die Ausstellung des "berlinpass-BuT" ein Lichtbild Ihres Kindes im Format 3,5 x 4,5 cm mit.

Zuständige Leistungsbehörde im Bezirk: _____

Wohngeldstelle

Aktenzeichen:

A. Angaben der Antragstellerin/ des Antragstellers

Name:	ggf. Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Anschrift (PLZ/Ort/Straße/Nr.):		
Telefonnummer für Rückfragen:		freiwillige Angaben
E-Mail:		
Bitte machen Sie nachfolgend Angaben zu Ihrer Bankverbindung		
Name der Bank: _____ Kontoinhaber/in: _____		
IBAN: _____		
BIC: _____		

B. Angaben zum Kind, für das Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt werden soll

Name:	ggf. Geburtsname:	Vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Art der Schule/ Einrichtung	<input type="checkbox"/> allgemein- oder berufsbildende Schule in der Klassenstufe ____ (bitte Schulbescheinigung, Schülerausweis oder aktuelles Zeugnis beifügen)	
	<input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> Kindertagespflege	
Name und Anschrift der Schule/ Einrichtung		

Beziehen Sie Kindergeld für das unter B. angegebene Kind?

Nein Ja (Wenn ja, bitte den Bescheid oder aktuellen Zahlbeleg beifügen)

Beziehen Sie für eines Ihrer Kinder Kinderzuschlag?

Nein Ja (Wenn ja, bitte den Bescheid beifügen)

Erhält das unter B. angegebene Kind im Rahmen seiner schulischen Ausbildung eine Ausbildungsvergütung?

Nein Ja (Wenn ja, bitte entsprechende Nachweise beifügen)

C. Mit diesem Antrag werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

für Schulkinder

- **Eintägige Ausflüge der Schule**
("berlinpass-BuT")
- **Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule** ("berlinpass-BuT")
- **Lernförderung in der Schule**
("berlinpass-BuT")
- **Zuschuss zum persönlichem Schulbedarf**

für Kita-Kinder

- **Eintägige Ausflüge der Kindertageseinrichtung**
("berlinpass-BuT")
- **Gemeinschaftliches Mittagessen in der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege** ("berlinpass-BuT")

Ergänzende Angaben zur besuchten Einrichtung

- Verlässliche Halbtagsgrundschule (VHG) von 8:00 Uhr - 13:30 Uhr; Sekundarstufe I und II (Sekundarschulen und Gymnasien); Berufliche Schule
- Offener Ganztagsbetrieb (OGB) mit Betreuung nach 13:30 Uhr (Grundschulen) und Gebundener Ganztagsbetrieb (GGB) von 8:00 Uhr - 16:00 Uhr (Gesamtschulen)
- mit Ferienbetreuung ohne Ferienbetreuung
- Öffentlich finanzierte Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
- Nicht öffentlich finanzierte (privat-gewerbliche) Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten des Mittagessens (z.B. Betreuungs- bzw. Verpflegungsvertrag, Rechnung des Caterers, Bestätigung der Kindertageseinrichtung oder den Kostenbescheid des Jugendamtes) bei.

D. Ergänzend können Sie folgende Leistungen beantragen:



**Schülerbeförderung - "berlinpass-BuT" mit Hologramm
ab 01.08.2018 kostenlos**

Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung (nur für Schüler)

Mein Kind nutzt die öffentlichen Verkehrsmittel Ja Nein

- Mein Kind ist auf Grund besonderer Umstände (z.B. Behinderung) auf andere Beförderungsmittel angewiesen

Wenn ja, bitte Grund angeben: _____ (Nachweise bitte beifügen)

- Bei meinem Kind liegen besondere Umstände vor, die eine Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs trotz kurzem Schulweg unbedingt erforderlich machen.

Wenn ja, bitte Grund angeben: _____ (Nachweise bitte beifügen)

<input type="checkbox"/>	Zuschuss zur sozialen und kulturellen Teilhabe in der Gemeinschaft (bitte machen Sie nachfolgend ergänzende Angaben)
Art der Aktivität	
Beginn und ggf. Ende der Aktivität	
Name und Anschrift des Anbieters	
Kosten	Die Kosten hierfür betragen _____ € <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr Bitte Vertrag und Mitgliedsbescheinigung und Beitragsordnung beifügen.
Bankverbindung des Anbieters/ Vereins	Kontoinhaber/in: _____ IBAN: _____ BIC: _____
<input type="checkbox"/>	Zuschuss zu den Kosten der Ausrüstungsgegenstände und/ oder den Leihgebühren im Rahmen der Teilhabe (z.B. Musikinstrumente, Sportbekleidung, Sportgeräte usw.)
<input type="checkbox"/> _____ als Ausrüstungsgegenstand	<input type="checkbox"/> Leihgebühren für _____
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die entstandenen Kosten bei.	
<input type="checkbox"/>	Ermäßigte Beförderung zur Teilhabeaktivität (gilt für Kinder ab 6 Jahren) ab 01.08.2018 kostenlos
	<input type="checkbox"/> innerhalb des Tarifbereichs ABC <input type="checkbox"/> außerhalb des Tarifbereichs ABC
Anschrift der Aktivität (z.B. Sportstätte, Musikschule etc.)	
Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.	
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
Bitte unbedingt die notwendigen Nachweise einreichen!	