Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Leistungsbehörde (bitte ankreuzen)	
☐ Jobcenter Hameln-Pyrmont (nur Bürgergeld/SGB II) ☐ Landkreis Hameln-Pyrmont	

Antragsteller/-in Name und Vorname der Mutter oder des Vaters:	
Anschrift Ort, Straße und Haus-Nr.:	
Telefon-Nr. für eventuelle Rückfragen	
Bankverbindung IBAN:	**DE**
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Name des Kindes für das Leistungen beantragt wird (bitte je Kind einen eigenen Antrag stellen)	
Geburtsdatum des Kindes	
Bezeichnung der Schule einschließlich der Klasse / der Jahrgangsstufe / des Ausbildungsgangs **Ein Wechsel ist unverzüglich mitzuteilen!**	
Ich beziehe folgende Leistung(en) <u>Hinweis bei Bezug von Kindergeld und Wohngeld oder Kindergeld und Kinderzuschlag:</u> Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie des aktuellen Wohngeldbescheides / des Bescheides über die Gewährung des Kinderzuschlages und einen Nachweis bei, dass Sie das Kindergeld erhalten (Kontoauszug o.Ä.).	☐ **Bürgergeld (SGB II)** ☐ **Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung** ☐ **Leistungen für Asylbewerber** ☐ **Kindergeld <u>und</u> Wohngeld** ☐ **Kindergeld <u>und</u> Kinderzuschlag**

Ich beantrage für das Schuljahr 2024/2025

☒ **einen Zuschuss für den allgemeinen Schulbedarf,**

☒ **die Übernahme von Kosten für eine außerschulische Lernförderung, falls ein entsprechender Bedarf von den Lehrkräften festgestellt wird, sowie**

☐ **rein vorsorglich und unverbindlich die Kostenübernahme für das Schulmittagessen.**

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Der Antrag auf außerschulische Lernförderung wird geltend gemacht, solange ein Bedarf an Lernförderung besteht und ein Anspruch auf Bildung und Teilhabe besteht. Sofern ich kein anderes Lernförderinstitut benenne, bin ich damit einverstanden, dass die Lernförderung an der Schule über die AmPuls gGmbH erbrach wird.

IcIh bin ferner damit einverstanden, dass eine Kopien von Gutscheinen und Kostenübernahmeerklärungen direkt an den Leistungsanbieter der Lernförderung und an die Schule übersandt wird (falls nicht gewünscht, bitte streichen!).

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller bzw. sorgeberechtigte Person