


Wichtige Hinweise zur Antragstellung finden Sie auf der Rückseite!

Name, Vorname, Geburtsdatum (der/des Erziehungsberechtigten)		Eingangsstempel
MUSTERMANN, MAX 11.11.1984		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
MUSTERWEG 25 82100 MUSTERSTADT		
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (Jobcenter)	Staatsangehörigkeit	Ausländerrechtlicher Status
	z.B. Deutsch	
Bankverbindung - Name der Bank:		
IBAN: DE		BIC:
Telefon/Email (Angabe freiwillig)		auswählen
Ich beziehe folgende Grundleistung: <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Jobcenter) <input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (Bitte Bescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII / AsylbLG		
Persönliche Daten des Kindes/des Schülers <input checked="" type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m ← auswählen		
MUSTERMANN	MICHELE	02.01.2015
Name	Vorname	Geburtsdatum
Das Kind/der Schüler besucht		
<input checked="" type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule Klasse <u>5ST/HST...</u> <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung		
<u>SBBZ GENT, Fidelisschule 72488 Sigmaringen, Hohenzollernstr. 37</u>		
Name der Schule/Einrichtung Ort, Straße der Schule/Einrichtung		
Es werden folgende Leistungen beantragt: - bitte Rückseite beachten -		
<input checked="" type="checkbox"/> eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung (Bitte den Elternbrief der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten des Ausflugs vorlegen)		
<input checked="" type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrten im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen (Bitte den Elternbrief der Schule über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen)		
<input checked="" type="checkbox"/> Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf		
<input type="checkbox"/> Schülerbeförderung ab: _____		
<input type="checkbox"/> ergänzende angemessene Lernförderung ab: _____ (Bitte legen Sie die von der Schule ausgefüllte "Bestätigung der Schule für Lernförderbedarf" und die zwei letzten Schulzeugnisse vor und teilen Sie uns die voraussichtlichen Kosten mit)		
Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch - SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<input checked="" type="checkbox"/> gemeinschaftliches Mittagessen ab: _____ ← DATUM EINSETZEN		
Das Mittagessen wird gemeinschaftlich eingenommen in		
<input checked="" type="checkbox"/> der Schule <input type="checkbox"/> dem Hort <input type="checkbox"/> der Kindertageseinrichtung		
<input type="checkbox"/> Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, Kurse, ...)		
Das Kind/der Jugendliche nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:		
_____	_____	
Aktivität/Vereinsmitgliedschaft	Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins	
Die Kosten betragen _____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr <input type="checkbox"/> einmalig		
Bitte Mitgliedsbescheinigung/Teilnahmebestätigung vorlegen oder Zahlungsnachweise, wenn die Kosten bereits bezahlt sind.		
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Weiterhin erkläre ich mich mit dem Austausch zum Leistungserhalt innerhalb des Landratsamtes und des Jobcenters sowie Schule, Kindergarten, Vereine etc. einverstanden.		
Sigmaringen, den 26.09.24	Max Mustermann	
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	