Amt für Soziales

Abt. Leistung II



Mitteilung zur Inanspruchnahme von Leistungen für Bildung und Teilhabe/Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

Mitteilender / Antragsteller bzw. gesetzlicher Ve	ertreter			
Name, Vorname		Telefon-Nr. (freiwillige Angabe)		
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
Bankverbindung (für Schulbedarf)				
Kontoinhaber	IBAN			
A. Für Anspruchsberechtigten				
Name, Vorname	Geschlecht			
	☐ männlich	□ weiblich	divers	
Geburtsort	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit		
Kunden-Nr. des anspruchsberechtigten Kindes	Bedarfsgemeinschafts-Nr.			
Haben oder hatten Sie bereits einen Sozialausweis der Stadt Erfurt?				
☐ Ja, Sozialausweis-Nr. 1-0 ☐ Nein.				
Lebt das Kind ganz oder teilweise in einem anderen Haushalt (z.B. Wechselmodell, Auszug)?				
☐ Nein. ☐ Ja. In welchem zeitlichen Umfang?				
B. Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe in Anspruch genommen/beantragt:				
für eintägige und mehrtägige Ausflüge in der Schule/Kindertageseinrichtung				
für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung				
Bitte füllen Sie dazu das Formular "Mitteilung zur Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen" (unter https://www.erfurt.de/ef114293) aus.				
zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (in Vereinen, Musikunterricht, Freizeit o. Ä.)				
für Schülerbeförderung (Anträge in der Schule erhältlich)				
☐ für Schulbedarf				
C. Die anspruchsberechtigte Person bezieht folg	endes Einkommen	:		
Der Nachweis/der vollständige Bewilligungsbescheid 🔲 ist beigefügt. 🔲 wird nachgereicht.				
Bürgergeld				
☐ Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)				
☐ Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)				
Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)				
geringfügiges Einkommen				
Leistungen nach § 2 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)				
Leistungen nach § 3 AsylbLG				

Bitte	ausf	üllen, wenn Sie Leistungen nach § 2 oder § 3 AsylblG beziehen:			
		Aufenthaltsgestattung			
		Grenzübertrittsbescheinigung			
_ 	_	Geduldete			
_	_ 	Aufenthaltserlaubnis aus völkerrechtlichen, humanitären oder politischen Gründen			
L		nach §§ 23 Abs. 1 und § 25 Abs. 5 Aufenthaltsgesetz			
Wic	htig	er Hinweis zu Ihrer Mitwirkungspflicht			
Gen hält		60 Abs.1Nr.1 Sozialgesetzbuch I (SGB I) hat derjenige, der Sozialleistungen beantragt oder er-			
1.		Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen des zuständigen tungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen,			
2.		Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammen- nang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen,			
3.		veismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweisurkunden zulegen oder ihre Vorlage zu bestimmen.			
		en deshalb aufgefordert, Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen im Ihrer Mitwirkungspflicht gemäß §§ 60 ff SGB I umgehend unserer Behörde mitzuteilen:			
Änderung der persönlichen Verhältnisse, z.B.					
- Heirat, Tod, Getrennt lebend, Zusammenlebend mit (eheähnlichen) Partner					
-	Änd	nderung des Namens oder des Geburtsdatums			
-	Län	Längere Ortsabwesenheit (länger als einen Monat)			
-	Wechselmodell				
- Inobhutnahme durch das Jugendamt					
Änderung der Bankverbindung					
Änderung des Einkommens (z.B. Wegfall der aktuellen Sozialleistung bzw. Wohngeld oder Kinderzuschlag)					
		oder Beendigung der Betreuung durch eine Tagesmutter/Kindertagesstätte/allgemein oder beende Schule			
		eilung der Veränderung können Sie den Vordruck "Veränderungsmitteilung bei Bezug von Leis- ür Bildung und Teilhabe" - <u>www.erfurt.de/ef114293</u> - nutzen.			
Die	durc	h fehlende Mitwirkung eingetretene Überzahlung muss zurückgefordert werden.			
Allg	eme	ine Hinweise			
Im Rahmen der Antragstellung müssen personenbezogene Daten nach den gesetzlichen Vorgaben erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Bitte informieren Sie sich unter https://www.erfurt.de/ef140257 .					
Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung dieses Antrages erfasst, gespeichert und verarbeitet werden.					
Unte	rschri	ft Mitteilender/ Antragsteller/gesetzlicher Vertreter Datum			