

Jobcenter Hanau, Willy -Brandt-Str. 23 - 63450 Hanau

Jobcenter Hanau
Willy- Brandt-Str. 23
63450 Hanau

Bitte reichen Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den entsprechenden Nachweisen über jobcenter.digital (Postfach>Nachricht), über die Jobcenter-App (Datei hochladen) oder per Post ein.

Antrag auf Gewährung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe -Klassenfahrten und Schulausflüge-

| Angaben des/der Erziehungsberechtigten: | | |
|---|---|---|
| Familienname | | |
| Vorname(n) | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich (w) <input type="checkbox"/> männlich (m) <input type="checkbox"/> divers (d) | <input type="checkbox"/> weiblich (w) <input type="checkbox"/> männlich (m) <input type="checkbox"/> divers (d) |
| Geburtsdatum | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |

| Angaben des Kindes bzw. des/der Jugendlichen | | | |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Bei mehreren Kindern bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag ausfüllen. | | | |
| Familienname | | | |
| Vorname/n | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich (w) | <input type="checkbox"/> männlich (m) | <input type="checkbox"/> divers (d) |
| Geburtsdatum | | | |
| Staatsangehörigkeit | (Pass- oder Ausweis bitte in Kopie beifügen) | | |
| Name der Schule/ Kindertageseinrichtung | (Bitte bei Schulbesuch eine aktuelle Schulbesuchsbescheinigung beifügen.) | | |
| Allgemeine Angaben zur Antragstellung | | | |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Das Kind lebt ständig mit mir/uns unter folgender Anschrift: | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| Postleitzahl und Wohnort | | |
| Das Kind bzw. der/die Jugendliche besucht: | <input type="checkbox"/> eine allgemein-/berufsbildende Schule (Schulbesuchsbescheinigung beifügen) <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung | |
| Werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch – SGB VIII)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Bekommen Sie bereits eine der folgenden Leistungen für sich oder das Kind? | <input type="checkbox"/> Grundsicherung nach SGB II <input type="checkbox"/> Grundsicherung nach SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld (WoGG) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (BKGG) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (AsylbLG) | |
| | Bitte fügen Sie den entsprechenden Leistungsbescheid bei. <input type="checkbox"/> keine Sozialleistungen Bitte fügen Sie aktuelle Einkommensnachweise (Gehaltsnachweise, Rentenbescheide, etc.) bei. | |

Die folgenden Angaben können entfallen, sofern der Nachweis der Kita/Schule über die bevorstehende Klassenfahrt oder den geplanten Schulausflug beigelegt wird. Dabei müssen die Kosten der Klassenfahrt bzw. des Ausfluges sowie die Bankverbindung des Klassenkontos ersichtlich sein. Sollte der Nachweis nicht vorliegen, ist der Stempel des Trägers zur Antragsstellung zwingend erforderlich. Bitte denken Sie daran, den Antrag auf Seite 3 zu unterschreiben.

| |
|---|
| Ergänzende Angaben zu Ausflugsfahrten von Schule und Kindertageseinrichtungen (Bitte legen Sie die Bestätigung der Schule/KiTa über die Kosten vor.) |
| Art der Veranstaltung: <hr/> <hr/> <hr/> |
| Datum/Zeitraum/Zielort: <hr/> <hr/> |

Nur auszufüllen bei mehrtägigen Klassenfahrten:

Die Veranstaltung ist von der Schulleitung genehmigt und entspricht den gültigen schulrechtlichen Bestimmungen. Sollte die Fahrt die Höchstgrenzen für eine mehrtägige Klassenfahrt übersteigen, so ist eine gesonderte Begründung beizufügen.

(insbesondere bei Schüleraustauschfahrten)

☐ ja ☐ nein ☐ beantragt ☐ Teilnehmerkosten bereits bereinigt

Die Auszahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

| | |
|---|--|
| Name (Zahlungsempfänger) | |
| Anschrift (Zahlungsempfänger) | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Verwendungszweck | |
| Datum, Unterschrift Stempel der Schule | |
| Kontaktdaten der Schule bei Rückfragen | |

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in
Bzw. gesetzlicher Vertreter/in

Unterschrift weiterer Antragsteller/in