



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben auf beiden Seiten aus. Bitte beachten Sie die "Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe" auf der Rückseite.

Eingangsstempel

Hochtaunuskreis – Geschäftsbereich Soziales –
Ludwig-Erhard-Anlage 1-5, 61352 Bad Homburg v.d.H.

Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers)	Telefon:
Straße, Nr.	
PLZ und Wohnort	
IBAN und BIC: (der Antragstellerin/des Antragstellers, Angaben erforderlich)	

Aktuelle Leistungen: Wohngeld (WoGG) Kinderzuschlag (BKGG)

Aktenzeichen: _____

Bitte Kopie des Bescheides beifügen.

<p>A. Für den/die Schüler/in</p> <p>_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m _____ (Nationalität)</p> <p>werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b BKGG i.V.m. § 28 Abs. 3 SGB II beantragt:</p> <p>Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf für</p> <p><input type="checkbox"/> das 1. Schulhalbjahr oder <input type="checkbox"/> das 2. Schulhalbjahr</p> <p>(Bitte legen Sie mit dem Antrag eine aktuelle Schulbescheinigung vor.)</p>
<p>B. Die unter "A." genannte Person besucht die allgemein- oder berufsbildende Schule</p> <p>_____ (Anschrift der Schule/Einrichtung)</p>

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.			
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem BKGG erhoben