

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe >>Schulausflüge und Klassenfahrten<<

Tag der Antragstellung	Stadt / Gemeinde	Eingangsstempel
-------------------------------	-------------------------	------------------------

Der Antragsteller (Schülerin/Schüler) erhält folgende Leistungen

- Sozialhilfe (SGB XII)
- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- nach Asylbewerberleistungsgesetz

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich

- die Übernahme der Kosten in Höhe von _____ € für den Schulausflug am _____
- die Übernahme der Kosten in Höhe von _____ € für die Klassenfahrt vom _____ bis _____

A. Persönliche Daten des Antragstellers

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße			
PLZ / Wohnort			

B. Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind)

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße			
PLZ / Wohnort			
Schule			

Hinweis:

Schulausflüge und mehrtägige Klassenfahrten können im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen für Schülerinnen und Schüler, die keine Ausbildungsvergütung erhalten, bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres anerkannt werden.

Ich erhalte für den Ausflug / die Fahrt Zuschüsse seitens des Fördervereins oder Dritter:

- Ja _____ € Nein

Die folgenden Nachweise liegen bei:

- Nachweis der Schule über Dauer, Kosten und Art des Ausflugs bzw. der Klassenfahrt
- Leistungsnachweis (Sozialhilfe / Wohngeld / Kinderzuschlag / Bescheid über Asylbewerberleistungen)
- Stellungnahme der Schule zur festgelegten Kostenobergrenze (siehe Anlage)
- Angabe des Überweisungskontos der Schule / des Lehrers (siehe Anlage)

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass ich damit einverstanden bin, dass die Schule bzw. der Lehrer / die Lehrerin über die Bewilligung der Leistungen benachrichtigt wird.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem zuständigen Leistungsträger unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.

Ort Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Wichtige Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Fragebogen zur beabsichtigten Klassenfahrt

Name des Schülers: _____

Dieser Fragebogen dient der Prüfung entsprechend des Leistungsgrundsatzes § 3 Abs. 3 Zweites Buch Sozialgesetzbuch, ob die Hilfebedürftigkeit anderweitig beseitigt werden kann.

Handelt es sich bei der beabsichtigten Klassenfahrt um eine mehrtägige Klassenfahrt im Sinne der schulrechtlichen Bestimmungen?

Ja Nein

Handelt es sich bei der beabsichtigten Klassenfahrt um eine Pflichtveranstaltung an der alle Schüler der Klasse zur Teilnahme verpflichtet sind?

Ja Nein

Wird für die Schülerin/den Schüler ein Zuschuss zur Klassenfahrt vom Elternverein oder von der Klassenpflegschaft der Schule gewährt?

Nein Ja in Höhe von _____ €

Wird für die Schülerin/den Schüler ein Zuschuss zur Klassenfahrt aus einem Fond des Fördervereins gewährt?

Nein Ja in Höhe von _____ €

Datum und Zielort der Klassenfahrt: _____

Bitte beachten Sie, dass weder die Aufwendungen für evtl. Taschengeld, noch für Leihgebühren übernommen werden!

Das Geld für die Klassenfahrt soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC.: _____

Verwendungszweck: _____

Betrag: _____ € (davon _____ € Taschengeld; _____ € Leihgebühren)

Fälligkeitstermin Zahlungseingang bei der Schule: _____

Ort, Datum, Unterschrift:

(Stempel Schule)