

- Erstantrag**
- Folgeantrag**

auf Leistungen für soziale und kulturelle Teilhabe

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)					
Name		Vorname		Telefon / eMail	
34	Kassel	Straße			Hausnummer
beantrage / n für mein / unser Kind					
Name		Vorname		Geburtsdatum	
Bankverbindung / IBAN				BIC	
eine Kostenübernahme / Zuschuss					
Anbieter / Verein				Mitglied seit	
Bankverbindung / IBAN				BIC	

<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag in Höhe von	€
<input type="checkbox"/> Kosten für einen Kurs / Lehrgang	€
<input type="checkbox"/> Kosten für eine Freizeit	€
<input type="checkbox"/> Zuschuss zur Ausstattung	€

Die Angaben werden bestätigt:

Stempel und Unterschrift des Anbieters / Vereins

- Mitgliedsbeiträge und Kosten für Kurse und Freizeiten werden an die Anbieter gezahlt.
- Der Zuschuss zur Ausstattung wird an Sie gezahlt.

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Grundsicherung für Arbeitssuchende –Arbeitslosengeld II- nach dem SGB II
- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Bewilligungsbescheides direkt an den Anbieter der Teilhabeleistung gesandt wird.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.

Kassel, _____

(Unterschrift)