Grunddatenblatt auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (BuT) nach § 34 SGB XII

Nähere Einzelheiten entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.

Aktenzeichen: _____

Antragstellende Person: Name, Vorname: _____

Antrag für: Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name der Einrichtung (Schule, Kindertagesstätte): _____

Bitte zutreffendes ankreuzen!

☐ Schüler/in einer allgemeinbildenden/berufsbildenden Schule

☐ Kind in einer Kindertageseinrichtung ☐ Kind in einer Kindertagespflegestelle

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

☐ **Eintägige Ausflüge/Mehrtägige Klassenfahrten oder Gruppenfahren** (Kindertageseinrichtung)

Bei Schulbesuch bitte Bestätigung der Schule über schulische Veranstaltung i.S.d. Richtlinie für Schulfahrten NRW sowie Reisedatum (von – bis), Reiseziel und Kosten des Ausfluges/der Fahrt (Fälligkeit, eventuell Anzahlung), ggf. Bankverbindung des Empfängers sowie Nachweis über Reiserücktrittsversicherung (nur im Fall des Abschlusses im Klassenverband) vorlegen.

Bei Besuch der Kindertageseinrichtung/-pflege bitte eine entsprechende Bestätigung (wie bei Schulbesuch, siehe oben) vorlegen.

☐ **ergänzende, angemessene Lernförderung**

Werden Leistungen nach § 35a des Achten Buches Sozialgesetzbuch - SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) erbracht? Ja ☐ Nein ☐

Bitte reichen Sie die Bescheinigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung ein.

☐ **Gemeinschaftliches Mittagessen**

Bei Schulbesuch bitte Schulbescheinigung über Teilnahme an der Mittagsverpflegung in schulischer Verantwortung sowie Information des Caterers über die Kosten der Mittagsverpflegung bei der zuständigen Stelle in Ihrer Kommune zur Kostenzusage vorlegen. Abschließend bitte die Abrechnung des Caterers mit Name des anspruchsberechtigten Kindes, ggf. Aktenzeichen, Datum/Anzahl der Mittagessen und Höhe der Gesamtkosten einreichen.

Bei Besuch der Kindertageseinrichtung/-pflege bitte Betreuungsvertrag und Bescheinigung über durchschnittliche monatliche Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen sowie Kosten der Mittagsverpflegung bei der zuständigen Stelle in Ihrer Kommune einreichen. Nach Kostenzusage bitte Abrechnung (siehe oben zu Schulbesuch) einreichen.

☐ **Schülerbeförderung**

Bitte reichen Sie Nachweise (Tickets) sowie den Nachweis über die Freifahrtberechtigung i.S.d. Schülerfahrkostenverordnung NRW ein.

☐ *Ich besuche die vom Wohnort nächstgelegene Schule des gewählten Bildungsganges*

☐ *Ich besuche **nicht** die vom Wohnort nächstgelegene Schule des gewählten Bildungsganges,*

weil:

☐ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Diese Leistung entfällt für Schüler/innen im 4. Kapitel des SGB XII (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)

Bitte Bescheinigung der Kultureinrichtung/des Vereins/des Anbieters über Mitgliedschaft bzw. Aktivität (z.B. Vertrag) vorlegen. Bei Direktüberweisung bitte Kontodaten und ggf. Zahlungsrhythmus vorlegen.

☐ Ich benötige zusätzliche Ausrüstungsgegenstände um an der Aktivität teilnehmen zu können. *Diese Leistung kann nur im begründeten Einzelfall gewährt werden. Bitte die Gegenstände, welche sie zur Teilnahme an der Aktivität beantragen müssen mit entsprechender Begründung der Notwendigkeit auf separatem Beiblatt beifügen (unter Angabe von Namen und Aktenzeichen).*

Bitte reichen Sie das am Computer ausgefüllte Grunddatenblatt nach Ausdruck und Unterschrift bei der zuständigen Stelle Ihrer Kommune (Sozialamt oder Schulamt) selber ein.

Wichtige Hinweise zum Datenschutz! Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben. Mir ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet werden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben auf ihre Richtigkeit überprüft werden. Mir ist bekannt, dass ich zur Erstattung von Leistungen verpflichtet bin, falls die Leistungsgewährung aufgrund unzutreffender Angaben erfolgte.

_____ _____

Datum

Unterschrift der ausfüllenden Person
(bei Minderjährigen: Gesetzliche Vertretung)