Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Leistungsbehörde (bitte ankreuzen)

☐ Jobcenter Hameln-Pyrmont (nur SGB II)
☐ Landkreis Hameln-Pyrmont

Antragsteller/-in Name und Vorname der Mutter oder des Vaters:	
Anschrift Ort, Straße und Haus-Nr.:	
Telefon-Nr. für eventuelle Rückfragen	
Bankverbindung IBAN:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
Name des Kindes für das Leistungen beantragt wird (bitte je Kind einen eigenen Antrag stellen)	
Geburtsdatum des Kindes	
Bezeichnung der Schule einschließlich der Klasse / der Jahrgangsstufe / des Ausbildungsgangs **Ein Wechsel ist unverzüglich mitzuteilen!**	
Ich beziehe folgende Leistung(en) <u>Hinweis bei Bezug von Kindergeld und Wohngeld oder Kindergeld und Kinderzuschlag:</u> Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie des aktuellen Wohngeldbescheides / des Bescheides über die Gewährung des Kinderzuschlages und einen Nachweis bei, dass Sie das Kindergeld erhalten (Kontoauszug o.Ä.).	☐ **Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (SGB II)** ☐ **Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung** ☐ **Leistungen für Asylbewerber** ☐ **Kindergeld <u>und</u> Wohngeld** ☐ **Kindergeld <u>und</u> Kinderzuschlag**

Ich beantrage für das Schuljahr 2023/2024

☐ **einen Zuschuss für den allgemeinen Schulbedarf und**

Schülerinnen und Schüler, die Leistungen vom Jobcenter Hameln-Pyrmont erhalten, brauchen keinen Antrag auf einen Zuschuss für den allgemeinen Schulbedarf zu stellen. Ihnen wird zusammen mit der Bewilligung für den Monat August der Zuschuss automatisch bewilligt.

☐ **rein vorsorglich und unverbindlich die Kostenübernahme für das Schulmittagessen.**

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie des Gutscheines / der Kostenübernahmeerklärung direkt an den Leistungsanbieter übersandt wird (falls nicht gewünscht, bitte streichen!).

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller