

Landratsamt Meißen
Dezernat Arbeit und Bildung – Jobcenter Meißen
Dezernat Soziales / Kreissozialamt

Antrag ab 01.08.2013

Datum der Antragstellung/Bearbeiter: _____



**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
 -Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben-**

<input type="checkbox"/> §28 Abs.7 SGB II (beim Jobcenter Meißen)	<input type="checkbox"/> §34 Abs.2 SGB XII (bei Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> §6b BKGG (bei Kinderzuschlag/Wohngeld)
--	---	--

I. Daten des Antragstellers/ der Antragstellerin		Eingangsstempel
Name, Vorname:	_____	
Anschrift:	_____	
Aktenzeichen:	_____	

II. Leistungen für

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____

wird ein Zuschuss zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben beantragt.

III. Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben - Aktivität

Das Kind
 nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Bankverbindung des Anbieters/Vereins

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro im Monat Quartal Halbjahr Jahr

Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei.

IV. weitere Aufwendungen zur Ausübung der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Im Zusammenhang mit der Teilnahme an der unter III. genannten Aktivität entstehen mir weitere Kosten für Aufwendungen. ja nein

Wenn ja, welche?

_____ in Höhe von _____ Euro

_____ in Höhe von _____ Euro

Bitte Nachweise/Belege beifügen!

V. Hinweise zur Auszahlung der Leistungen

Die bewilligten Leistungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben **nach Nr. III.** dieses Antrages werden **direkt an den Leistungsanbieter** (Verein, etc.) überwiesen. Deckt der Zuschuss zur Teilhabe nicht die gesamten Kosten, muss der Antragsteller den Restbetrag selbst an den Leistungsanbieter zahlen!

Leistungen für weitere Aufwendungen **nach Nr. IV.** dieses Antrages, welche gemäß § 28 Abs. 7 S. 2 im Zusammenhang mit der Teilnahme an der unter Nr. III. genannten Aktivität entstehen werden nur an Sie direkt überwiesen, wenn die Kosten nachweislich von Ihnen verauslagt wurden.

VI. Erklärung und Unterschrift

1. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben, Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der zuständige Leistungsträger (das Jobcenter Meißen/Kreissozialamt) in Bezug auf die beantragte Leistung mit dem Leistungsanbieter direkt in Kontakt treten darf und der Leistungsanbieter auch zum Wegfall meines Leistungsanspruches informiert werden darf.
3. Ich bin darüber informiert, dass der monatliche Höchstbetrag der Förderung 10,00 Euro beträgt. Restbeträge entfallen nach Ende des jeweiligen Gewährungszeitraums ersatzlos. Wurde der monatliche Höchstbetrag ausgeschöpft beziehungsweise habe ich diesen für ein geplantes Ereignis bereits ausgezahlt bekommen, habe ich keinen weiteren Anspruch auf Förderung nach § 28 Abs. 7 SGB II.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/-in