

Jobcenter Herford
Hansastr. 33
32049 Herford

Antragstellende Person:	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail
IBAN (Kontoverbindung für BuT-Leistungen)	
BG-Nummer (Jobcenter) bzw. Az. (Kreis Herford)	

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
(für jedes Kind ein Antragsformular)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Schule/KiTa:		

Bitte ankreuzen,
Zusatzformulare (www.kreis-herford.de/index.php?NavID=393.979&La=1)
bzw. erforderliche Unterlagen beifügen.



KiTa oder Schule

eintägige Ausflüge oder mehrtägige (Klassen-) Fahrten

Bitte das entsprechende Zusatzformular verwenden oder eine Bestätigung mit allen erforderlichen Angaben lt. Zusatzformular einreichen.



gemeinschaftliches Mittagessen

Bitte unbedingt das entsprechende Zusatzformular verwenden.



Schule

Schulbedarfspaket (jährlich grds. zum 1. August 70 Euro und zum 1. Februar 30 Euro)

Bitte eine Schulbescheinigung für nicht vollzeitschulpflichtige Kinder (bei Einschulung bzw. Schüler und Schülerinnen ab 15 Jahren) einreichen.



notwendige Schülerbeförderung

Bitte den Bescheid des Schulträgers über Schülerfahrkosten und schriftliche Begründung zur unbedingten Notwendigkeit der Schülerbeförderung einreichen.



ergänzende Lernförderung

Bitte unbedingt die Zusatzformulare Lernförderung I (Antragsteller) und II (Bestätigung der Schule) verwenden und mit einem Angebot des gewünschten Leistungsanbieters einreichen.

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren



soziale und kulturelle Teilhabe (z.B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, Freizeit)

Bitte das entsprechende Zusatzformular verwenden und Belege des Anbieters beifügen, wie: Anmeldebescheinigung/Mitgliedsbescheinigung/Beitragsbeleg/Quittung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Interessen durch Schulsozialarbeiter/innen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets wahrgenommen werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Schule oder der Anbieter der o.g. Leistungen der zuständigen Stelle (Kreis Herford/ Jobcenter) das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt und auf Verlangen die entsprechenden personenbezogenen Daten zur Verfügung stellt. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. (ggfs. bitte streichen)

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II bzw. SGB XII oder dem Bundeskindergeldgesetz erhoben.	