Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
- Schulbedarf -

Ich als Antragsteller/in

Nachname	Vorname
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	Telefonnummer (freiwillige Angabe)

beantrage für ☐ meinen Sohn ☐ meine Tochter ☐ mich als Schüler/in

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
	41	Mönchengladbach

Leistungen für Bildung und Teilhabe für den persönlichen Schulbedarf während des Schulbesuchs

Schuljahr	Klasse	Schule (Bezeichnung und Anschrift)	Bestätigung Schulbesuch durch Schulstempel
20 / 20			

Die Zahlung/en soll/en auf mein folgendes Girokonto erfolgen (Daten laut Kontoauszug):

IBAN	DE I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

BIC	Geldinstitut
I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I	

Ich / Wir erhalte/n als Anspruchsgrundlage folgende Sozialleistung/en:

Leistungsart (bitte ankreuzen)		Aktenzeichen (bitte ergänzen)
☐	Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	365FK I___I___I___I___I___I___I
☐	Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	116 000 I___I___I___I___I___I___I

Mir ist bekannt, dass meine Angaben aufgrund der §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch I (SGB I) und der §§ 67 a bis c Sozialgesetzbuch X (SGB X) erhoben werden. Meine Verpflichtung zur Mitwirkung ergibt sich aus § 60 SGB I. Wenn ich dieser nicht nachkomme, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Ich bestätige, dass meine Angaben nach erfolgter Prüfung vollständig und korrekt sind. Änderungen werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sämtliche für das Verfahren erforderlichen Daten bei Bedarf mit der Schule ausgetauscht werden. Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit für die Zukunft möglich.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in, wenn Antragsteller/in minderjährig ist
Mönchengladbach			