

Antragsdatum: _____

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
für soziale und kulturelle Aktivitäten**

_____ geb. _____
Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

_____ 930____ Regensburg, Tel.-Nr. _____
Straße, Hausnummer

Ich beziehe derzeit SGB-II-Leistungen
 Wohngeld
 Kinderzuschlag
 Leistungen nach dem AsylbLG
 Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt / Sonstiges

Bitte jeweils den aktuellen Bescheid beifügen!

Hiermit beantrage ich Leistungen zur sozialen und kulturellen Teilhabe für

Name des Kindes/Jugendlichen

Vorname

Geburtsdatum

Hinweise:

Mit dieser Leistung in Höhe von bis zu 15,00 € monatlich pro Kind soll es Kindern und Jugendlichen ermöglicht werden, sich in Vereins- und Gemeinschaftsstrukturen zu integrieren und insbesondere Kontakt zu Gleichaltrigen aufzubauen. Die Leistung kann nach Wunsch eingesetzt werden für:

- Mitgliedsbeiträge aus den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z. B. Fußballverein)
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht)
- angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung (z. B. Museumsbesuche)
- Teilnahme an Freizeiten (z. B. Pfadfinder, Theaterfreizeit)

Bitte beachten Sie, dass diese Leistung nur für Kinder und Jugendliche **bis zum 18. Lebensjahr** gewährt wird.

Für Beiträge von Vereinen oder Sekten, welche vom Verfassungsschutz überwacht werden, kann grundsätzlich keine Übernahme erfolgen.

Ich bin darüber informiert, dass die Leistungen vom Amt für Jugend und Familie direkt an den Anbieter überwiesen werden und dieser einen Bescheidabdruck erhält.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragsteller/innen

Hinweis zum Sozialgeheimnis:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, BKGG und SGB XII erhoben.

Angaben und Bestätigung des Anbieters auf der Rückseite erforderlich.

Angaben zur Aktivität

Name des Kindes/Jugendlichen

Vorname

Geburtsdatum

nimmt vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

- Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (Mitgliedsbeiträge)
- Unterricht in künstlerischen Fächern
- Teilnahme an Freizeiten

Name und Anschrift des Leistungsanbieters (Verein, Musikschule o.ä.)

Höhe des Beitrags: _____ € einmalig monatlich 1/4 jährl. 1/2 jährl. jährlich

Die Leistung ist auf folgendes Konto zu überweisen:

(Name/Anschrift des Kontoinhabers) _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto des Leistungsanbieters möglich.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau _____

Tel.-Nr. _____

Ort, Datum

Stempel des Leistungsanbieters/Vereins

Unterschrift Leistungsanbieter/Vereinsvertreter