

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

an (zuständiger Träger)

<input type="checkbox"/> Jobcenter Traunstein Chiemseestr. 35 83278 Traunstein	<input type="checkbox"/> Landratsamt Traunstein Sachgebiet Soziales und Senioren St.-Oswald-Str. 3 83278 Traunstein
Nummer BG _____	Az.: 2.24 _____

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Eingangsstempel der Behörde:

Antragsteller/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Staatsangehörigkeit

Schüler/in bzw. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		

Zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft wird ein Bedarf berücksichtigt für (abschließende Aufzählung):

- Mitgliedsbeiträge für Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z. B. Sportverein)
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikschule)
- vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung (z. B. Museumsbesuche mit Führung)
- Teilnahme an Freizeiten (z. B. Pfadfinder, Theaterfreizeit)

Der/die o. G. nimmt im Zeitraum von _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität
Verein/ Anbieter der Aktivität (Bezeichnung und Anschrift)

Benötigte Anlagen: Bestätigung des Vereins bzw. Anbieters (Formblatt)

Hinweis: Eine Zahlung auf das Konto des Antragstellers ist nicht möglich.
Die Leistungen werden direkt mit dem Verein bzw. Anbieter abgerechnet.
Es können maximal 10,00 € pro Monat übernommen werden

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass die Bewilligungsstelle bei bestehenden Fragen direkt mit dem Leistungsanbieter in Kontakt treten darf und entbinde hiermit beide Stellen von der Schweigepflicht.

_____,
Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters

Bestätigung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Der / Die Schüler/in / das Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		

nimmt an folgendem Angebot teil

Angebot

Die Kosten belaufen sich auf _____ € monatlich vierteljährlich jährlich.

Fälligkeitsdatum der Kosten: _____ Kosten wurden noch nicht bezahlt

Anbieter des Angebotes ist

Verein/Anbieter der Aktivität
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)
Telefonnummer

Bankverbindung des Anbieters:

BIC: _____ IBAN: _____
Bank: _____ Kontoinhaber: _____
Verwendungszweck: _____

Es können Leistungen für Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, Unterricht in künstlerischen Fächern (zum Beispiel Musikunterricht) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung und die Teilnahme an Freizeiten gewährt werden.

Pro Monat steht ein Betrag in Höhe von 10 € zur Verfügung.

Eine Zahlung auf das Konto des Antragstellers ist nicht möglich.
Die Leistungen werden direkt an den Verein/Anbieter überwiesen.

**Stempel des Vereins bzw.
Anbieters (soweit vorhanden):**

Ort, Datum

Unterschrift des Vereins/Anbieter der Aktivität