

# Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe



## „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“

\_\_\_\_\_   
Eingangsstempel der Behörde

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe“ auf der Rückseite!

**Empfänger von:**

- Wohngeld/Lastenzuschuss  Kinderzuschlag  Asylbewerberleistungsgesetz  Sozialhilfe (SGB XII)

(Bitte entsprechenden Bescheid beifügen. Wir weisen darauf hin, dass die Leistungen für Bildung und Teilhabe nach Ablauf der Grundleistung (Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB XII-Leistungen oder AsylbLG-Leistungen) jeweils neu beantragt werden müssen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Anschrift Antragsteller (PLZ, Straße und Ort)

\_\_\_\_\_  
Tel. für evtl. Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

IBAN: DE \_\_\_\_\_ (22 Stellen)

BIC: \_\_\_\_\_

Für das Kind: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_   
Geb.Datum

\_\_\_\_\_   
Staatsangehörigkeit  
(Ausweiskopie beifügen bei Erstantrag)

werden Leistungen zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** beantragt.

Die o.g. Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgenden Aktivitäten teil:

Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z.B. Sportverein)  
Verein/Anbieter \_\_\_\_\_

Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht)  
Verein/Anbieter \_\_\_\_\_

einmalige geleitete Freizeitaktivitäten (z.B. Ausflug mit dem Kreisjugendring)  
Verein/Anbieter \_\_\_\_\_

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ Euro  einmalig  monatlich  halbjährlich  jährlich

Zahlungsnachweis liegt bei  Mitgliedsbescheinigung liegt bei

Erhalten Sie Leistungen vom Bezirk Oberbayern?  Nein  Ja, welche?.....

**Mir ist bekannt, dass höchstens ein Betrag in Höhe von monatlich 15 Euro berücksichtigt werden kann.**

Mit der Antragsstellung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule bzw. der Tageseinrichtung sowie den entsprechenden Dienstleistern ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig.

**Ich wurde darauf hingewiesen, dass dieser Antrag ohne meine Einwilligung nicht bearbeitet werden kann.**  
Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben wahr und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

## Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für:

### „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“

#### 1. Wer hat Anspruch?

Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, die anspruchsberechtigt sind.

#### 2. In welcher Höhe wird die Leistung gewährt?

Es wird ein Bedarf in Höhe von insgesamt **15 EUR monatlich** berücksichtigt für: Mitgliedsbeiträge für Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit (z. B. Sportverein etc.), Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikschule), Teilnahme an geleiteten Freizeitaktivitäten (z. B. Pfadfinder, Ausflüge mit dem Kreisjugendring)

#### 3. Nachweise:

Dem Antrag ist ein geeigneter Nachweis über die beabsichtigte Teilhabeleistung beizufügen, aus dem die Kosten hervorgehen, sowie ein Nachweis über die Zahlung (Quittung/Kontoauszug),

#### 4. Wie wird die Leistung gewährt?

Über die Gewährung der Leistung wird vom Landratsamt ein Bescheid an den Antragsteller erlassen. Die anfallenden Kosten werden **direkt an den Antragsteller** erbracht.

### Weitere Informationen erhalten Sie hier:

Landratsamt Pfaffenhofen  
SG 20 –Bildung und Teilhabe–  
Hauptplatz 22  
85276 Pfaffenhofen

Telefon: 08441/27-258 oder -2104  
Fax: 08441/27-3500  
E-Mail: [BildungundTeilhabe@landratsamt-paf.de](mailto:BildungundTeilhabe@landratsamt-paf.de)  
Zimmer-Nr.: F203 (2. Stock)