

Leistungen für soziale und kulturelle Teilhabe

| | | | |
|--|--------|---------|-----------------|
| Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil) | | | |
| Name | | Vorname | Telefon / eMail |
| 34 | Kassel | Straße | Hausnummer |
| beantrage / n für mein / unser Kind | | | |
| Name | | Vorname | Geburtsdatum |

Bescheinigung des Anbieters / Vereins

| | |
|---|-----------------------|
| Der Anbieter/Verein _____ bestätigt, dass o.g. Kind seit dem _____ aktives Mitglied, Mitgliedsnummer _____ ist. | |
| <input type="checkbox"/> der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt | € |
| <input type="checkbox"/> Gesamtkosten für einen Kurs / Lehrgang | € |
| <input type="checkbox"/> Kosten für Ausstattung | € |
| <input type="checkbox"/> Kosten für eine Freizeit | Gesamtkosten: _____ € |
| Ziel: _____ von _____ bis _____. | |
| IBAN: _____ | BIC: _____ |
| Kontoinhaber/in: _____ | Stempel des Anbieters |
| Datum, Unterschrift _____ | |

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Bürgergeld (Jobcenter) nach dem SGB II
- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Bewilligungsbescheides direkt an den Anbieter der Teilhabeleistung gesandt wird.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKGG, WoGG).

Kassel, _____

(Unterschrift)