

## - gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung -

**Ergänzungsblatt** auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für **SGB XII** und **Asylbewerberleistungsgesetz** (nicht notwendig für Bezieher von SGB II-Leistungen)

**Antrag** auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für **Kinderzuschlag** und **Wohngeld**

**Füllen Sie bitte diesen Antrag (ohne die grau hinterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.**

Den ausgefüllten Antrag senden Sie an:  <b>Jobcenter Waldshut</b> <b>Waldtorstr. 14</b> <b>79761 Waldshut-Tiengen</b>	<p style="text-align: center;"><b>Dienststelle</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Landratsamt Waldshut - Jobcenter</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Team</b> <b>Bildung und Teilhabe</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Eingangsstempel</b></p>
--	--	---

\_\_\_\_\_

Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

**A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind**

\_\_\_\_\_

Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

IBAN Antragsteller BIC Antragsteller

Die/Der Leistungsberechtigte besucht  eine allgemein-/berufsbildende Schule  eine Schule außerhalb d. LK Waldshut

\_\_\_\_\_

Name der Schule Anschrift der Schule

**B. Mein Kind erhält eine der folgenden Leistungen:**

Leistungen nach dem SGB II  Kindergeld und Kinderzuschlag

Leistungen nach dem SGB XII  Kindergeld und Wohngeld

Leistungen nach dem AsylbLG **Ich habe eine Kopie des Bescheides beigefügt.**

Ich habe das Beiblatt ausgefüllt und beigefügt. (Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag ohne das Beiblatt nicht bearbeitet werden kann)

**C. Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.**

\_\_\_\_\_

Ort/Datum
Unterschrift des Kindes (bei Volljährigkeit)
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Ich habe umseitige Einverständniserklärung verstanden und unterschrieben.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_



## **Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zwischen dem Landratsamt Waldshut, Jobcenter, Waldtorstraße 14, 79761 Waldshut-Tiengen und

- der Schule/Schulträger (für Ausflüge, Lernförderung, Mittagsverpflegung, Schülerbeförderung)
- dem Amt für Wirtschaftsförderung und Nahverkehr (Schülerbeförderung)
- dem Waldshuter Tarifverbund (Schülerbeförderung)
- den Anbietern für ergänzende angemessene Lernförderung
- den Anbietern für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung
- den Anbietern für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (wie z.B. Vereine, Anbieter für Musikunterricht, Veranstalter für Freizeiten, o.ä.)
- der Wohngeldstelle
- dem Amt für Soziale Hilfen, Behinderten- und Altenhilfe
- der Familienkasse

ergänzende Daten zur Bearbeitung für Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes übermittelt werden können.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass zwischen dem Landratsamt Waldshut, Jobcenter, Waldtorstraße 14, 79761 Waldshut-Tiengen und

- den Anbietern für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung
  - telefonische Auskünfte über den Bewilligungszeitraum bzw. Antragstellung sowie
  - Bewilligungsbescheide

mitgeteilt/weitergeleitet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift