

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Übernahme von Kosten für:

- Vereinsmitgliedsbeiträge / Kursgebühren im Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht) und Kosten für vergleichbare Aktivitäten der kulturellen Bildung
- Freizeiten

Das Kind/die Schülerin/der Schüler nimmt an folgender Aktivität teil:

(Aktivität / Vereinsmitgliedschaft)

(Name und Anschrift des Leistungsanbieters / Vereins)

Bitte reichen Sie den Vordruck „Mitgliedsbestätigung“ / „Teilhabebestätigung“ ein

ergänzende angemessene Lernförderung

Das Jugendamt erbringt bereits im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe Leistungen? Ja Nein
(Leistungen nach § 35a ACHTES Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII), oder
Leistungen nach §§ 53 ff ZWÖLFTES Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII))

Bitte reichen Sie den von der Lehrkraft ausgefüllten Vordruck zur Bestätigung für außerschulischen Lernförderbedarf ein

Ich beziehe / mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen:

- Bürgergeld
- Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung (Sozialhilfe)
- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- _____
- zurzeit keine der vorgenannten Leistungen

Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei

Hinweise zum Datenschutz:

Die im Rahmen Ihres Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe erhobenen Daten werden auf Grundlage der Regelungen des Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO in Verbindung mit §§ 67 ff. SGB X, sowie den Regelungen des SGB XII, SGB II und des BKGG erhoben, gespeichert und verarbeitet. Darüber hinaus ist gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO eine Datenverarbeitung auch zulässig, wenn die betroffene Person ihre Einwilligung erteilt hat. Näheres können Sie der Datenschutzerklärung des Landkreises Rastatt entnehmen.

<https://www.landkreis-rastatt.de/datenschutz>

Ich bestätige die Richtigkeit und Wahrheit der vorstehenden Angaben sowie jede Änderung unverzüglich mitzuteilen.
Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung dieses Antrags erforderlichen Daten bei den Sozialleistungsträgern eingeholt werden dürfen sowie bei direkter Abrechnung mit einem Leistungserbringer, diesem eine Mehrfertigung über die Bewilligung zugeht. Diese Zustimmung gebe ich freiwillig. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

(Ort, Datum)

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter (minderjährige/r Antragsteller/in)