

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schülerbeförderung -

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>	<b>Dienststelle</b>  <b>Landratsamt Waldshut - Jobcenter</b>  <b>Team</b> <b>Bildung und Teilhabe</b>	<b>Eingangsstempel</b>
--	--	------------------------

\_\_\_\_\_

Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

**A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind**

\_\_\_\_\_

Name Vorname Geburtsdatum

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

\_\_\_\_\_

Name der Schule Anschrift der Schule

**B. Es wird nachfolgend aufgeführte Leistung für Bildung und Teilhabe beantragt:**

Für die unter **A.** genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich.

Für die unter **A.** genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten zu den Beförderungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich gewährt.

Einen Nachweis zu den bisherigen Fahrtkosten habe ich beigefügt (z.B. Kontoauszug über die monatliche Abbuchung, Quittung/Rechnung).  Jahresfahrkarte  Monatsfahrkarte

Das **WTV-Schülerlistenverfahren** habe ich ausgefüllt und beigefügt.

Eine **Schulbescheinigung** habe ich beigefügt.

\_\_\_\_\_

Mein Kind erhält eine der folgenden Leistungen:

<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II	<input type="checkbox"/> Kindergeld und Kinderzuschlag
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII	<input type="checkbox"/> Kindergeld und Wohngeld
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem AsylbLG	

**Ich habe eine Kopie des Bescheides beigefügt.**

**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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift