

Anlage

zur Gewährung von Bedarfen für Bildung und Teilhabe

- **Schülerbeförderung**

Bei Schülerinnen und Schüler, die für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges auf Schülerbeförderung angewiesen sind, werden dafür die erforderlichen tatsächlichen Aufwendungen bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres berücksichtigt, wenn sie leistungsberechtigt bzw. hilfebedürftig sind.

BuT

SBF



Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname	Familienname
Geburtsdatum	Aktenzeichen/Bedarfsgemeinschaftsnummer (immer angeben, sonst keine Zuordnung möglich)	
Anschrift		
IBAN	BIC	Name Bank / Kreditinstitut

Angaben zu meinem Kind

Vorname	Familienname	Geburtsdatum
Für mein Kind wird		
<input type="checkbox"/> Bürgergeld gezahlt. -> An das Jobcenter Altenburger Land schicken. <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag gezahlt. -> An das Landratsamt Altenburger Land schicken und Bescheid über Kinderzuschlag beifügen. <input type="checkbox"/> Wohngeld gezahlt. -> An das Landratsamt Altenburger Land schicken und den Kindergeldbescheid beifügen. <input type="checkbox"/> Sozialhilfe gezahlt. -> An das Landratsamt Altenburger Land schicken. <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung gezahlt. -> An das Landratsamt Altenburger Land schicken.		

Angabe zur Schuleinrichtung

Bezeichnung der allgemein- oder berufsbildenden Schule	Klassenstufe/Bildungsgang
Anschrift der Schule	
Dies ist die nächstgelegene Schule	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, warum besucht Ihr Kind nicht die nächstgelegene Schule? <hr/> <hr/> <hr/>	
Ggf. Nachweis beifügen	

Leistungen für Schülerbeförderung

Ich bitte um Berücksichtigung der Bedarfe für Schülerbeförderungskosten:

Ich habe bereits einen Antrag auf Kostenübernahme beim Schulträger gestellt?

- Ja, den Kostenfestsetzungsbescheid füge ich bei.
- Nein, ich muss diesen Antrag noch stellen. Den entsprechenden Bescheid reiche ich nach.

Ich habe Kosten in Höhe von

_____ Euro, weil

Entsprechende Nachweise habe ich beigelegt.

Einverständniserklärung zum Datenaustausch zwischen dem Jobcenter Altenburger Land / Landratsamt Altenburger Land und dem Schulverwaltungsamt:

Hiermit erkläre ich mich als Sorgeberechtigter des o. g. Kindes mit dem Datenaustausch zwischen dem Jobcenter Altenburger Land / Landratsamt Altenburger Land und dem Schulverwaltungsamt zu den hiermit geltend gemachten Leistungen nach dem SGB II und SGB XII einverstanden:

- ja
- nein

Datum: _____ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: _____

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) oder dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhoben.

Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung. Darüber hinaus erhalten Sie datenschutzrechtliche Hinweise auch beim Landratsamt Altenburger Land sowie im Internet unter www.altenburgerland.de/de/datenschutz

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte folgende Nachweise vorlegen:

- Nachweis der Kosten, wenn nicht die nächstgelegene Schule besucht wird
- Kostenfestsetzungsbescheid des Schulträgers