

# Kindertageseinrichtung

## Antrag auf Leistungen des Bildungsfonds der Hansestadt Lübeck und Bildungs- und Teilhabeleistungen des Bundes (§ 28 SGB II, §34 SGB XII, § 6b BKGG)

Die beantragten Leistungen umfassen für Kinder in einer Tagesbetreuung:

Tage in der Woche einen Zuschuss zum Mittagessen

- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)
- Kostenerstattung für ein- und mehrtägige Ausflüge (nicht für Tagespflege)

Nachname des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	Gültig ab <i>Sofort wenn kein Datum angegeben</i>	
Nachname der / des Erziehungsberechtigten	Vorname	Straße	PLZ	Ort
			23	Lübeck

Mein Kind besucht die Kindertageseinrichtung:	
---	--

Mein Kind erhält:

<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II:*	BG NR: 13502//
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII:*	AZ:
<input type="checkbox"/> Wohngeld:	Bitte fügen Sie eine Kopie der 1. Seite des aktuellen Bescheids bei
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag:	Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuellen Bescheids bei
<input type="checkbox"/> AsylBewLG	Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuellen Bescheids bei
<input type="checkbox"/> BAföG	AZ
<input type="checkbox"/> Privatinsolvenz	Entscheidung durch das Amtsgericht vorlegen
<input type="checkbox"/> Keine der vorgenannten Leistungen	Zusatzblatt zur finanziellen Situation in der Familie muss vorgelegt werden Das Zusatzblatt ist in der Kindertageseinrichtung erhältlich

Ich / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben dieses Antrags richtig und vollständig sind. Veränderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir/ uns ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

**Ich erkläre ausdrücklich, dass dieser Antrag bezogen auf Mittagessen, Ausflüge, Fahrten und Teilhabeleistungen so lange als wiederholt gestellt gelten soll, solange ich die dem Antrag zugrunde liegende sozialen Leistungen erhalte. Sofern sich Änderungen ergeben z.B. bezüglich der Anzahl der Tage, an denen am Mittagessen teilgenommen wird, werde(n) ich/wir diese unverzüglich mitteilen. Zur regelmäßigen Überprüfung der von mir gemachten Angaben lege ich binnen eines Monats nach Beginn des neuen Kindergartenjahres meinen aktuellen Leistungsbescheid in der Kindertageseinrichtung vor.**

**Datenschutzerklärung/Einverständnis zur Weitergabe von Sozialdaten:**

Für die Leistungen gemeinschaftliche Mittagsverpflegung, Ausflüge und Fahrten besteht eine Kooperation mit dem Bildungsfonds der Hansestadt Lübeck. Falls ich SGB II-Leistungen beziehe, erteile ich hiermit meine Einwilligung, dass zur Bearbeitung dieses Antrages der aktuelle Leistungsbescheid des JobCenters Lübeck an die meinen Antrag auf Bildung und Teilhabe bearbeitende Stelle übermittelt werden darf. Im Falle von Kinderzuschlag, erteile/n ich/wir hiermit meine/unsere Einwilligung, dass zur Bearbeitung dieses Antrages der aktuelle Bescheid der Familienkasse an die meinen/unsere Antrag auf Bildung und Teilhabe bearbeitende Stelle übermittelt werden darf. Falls ich Wohngeld beziehe, erteile ich hiermit meine Einwilligung, dass zur Bearbeitung dieses Antrages der aktuelle Wohngeldbescheid der Wohngeldbehörde der Hansestadt Lübeck an die meinen Antrag auf Bildung und Teilhabe bearbeitende Stelle übermittelt werden darf. Falls ich Asylbewerber- oder Grundsicherungsleistungen beziehe, erteile ich hiermit meine Einwilligung, dass zur Bearbeitung dieses Antrages der aktuelle Leistungsbescheid des Bereichs Soziale Sicherung der Hansestadt Lübeck an die meinen Antrag auf Bildung und Teilhabe bearbeitende Stelle übermittelt werden darf. Die Kindertageseinrichtung darf meine zur Abrechnung des Mittagessens erforderlichen Daten an den Mittagessenanbieter weiterleiten. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich. Sollten Sie die Zustimmung nicht erteilen wollen, so streichen Sie bitte diesen Absatz auf dem Antrag.

Lübeck, den	*Der Bewilligungsbescheid vom ..... hat hier vorgelegen. Der Bescheid ist gültig vom ..... bis .....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten(n)	Datum, Unterschrift Kindertagesstätte

Hinweise:

**Bitte reichen Sie den Antrag in der Kindertageseinrichtung Ihres Kindes ein.**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II bzw. SGB XII erhoben. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung aus den Mitteln des Bildungsfonds soweit diese über die gesetzlichen Leistungen hinausgehen.