

Eingangsvermerk der Kreisverwaltung



EIFELKREIS
BITBURG-PRÜM
DIE KREISVERWALTUNG

An die
Kreisverwaltung des Eifelkreises Bitburg-Prüm
Amt 13 – Soziales
Maria-Kundenreich-Straße 7
54634 Bitburg

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
für Wohngeldbezieher und Kinderzuschlagsberechtigte nach § 6 b Bundeskinder-
geldgesetz (BKGG) i. V. m. § 28 Sozialgesetzbuch II (SGB II)**

Antragsteller/-in

Name, Vorname	
Straße Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon/E-Mail	
Staatsangehörigkeit	

Bankverbindung

Kontoinhaber/-in (falls abwei- chend vom/von Antragstel- ler/-in	
Geldinstitut	
IBAN	
BIC	

Ich habe Anspruch auf Kindergeld für das nachstehend bezeichnete Kind und dieses lebt mit mir in ei-
nem Haushalt.

- Ich erhalte Kinderzuschlag nach § 6 a Bundeskindergeldgesetz (BKGG).
oder
- Ich erhalte Wohngeld.
oder
- Ich selbst erhalte Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Zweiten oder Zwölften Buch Sozi-
algesetzbuch (Grundsicherung, Hilfe zum Lebensunterhalt). Das Kind ist jedoch bei der Gewährung von Wohn-
geld berücksichtigtes Haushaltsmitglied.

Bitte Kopie vom Bescheid über Kinderzuschlag bzw. Wohngeld beifügen!

- Ich selbst bin nicht kindergeldberechtigt. Die beantragten Leistungen stehen aber mir oder dem Kind
zu, da das Kindergeld gemäß § 74 (1) EstG oder § 48 (1) SGB I ausbezahlt wird und ich dem Kind
Unterhalt gewähre (§ 6 b (1) BKGG).

A. Für das Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B. und reichen eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Termin und Kosten ein.)
- für mehrtägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**
(Bitte machen sie ergänzende Angaben unter B. und reichen eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Termin und Kosten ein.)
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung**
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C. und reichen die von der Schule ausgefüllte Anlage „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung“ ein.)
- für Schülerbeförderung** (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.)
- Pauschale für persönlichen Schulbedarf**
Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.)
Ergänzende Angaben zum **persönlichen Schulbedarf**
Erhalten Sie im August eines jeden Jahres die Schulanfangszulage nach dem luxemburgischen Sozialversicherungsgesetzbuch?
 Ja Nein
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B. und E.)
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o. ä.)**
(Soweit bereits bekannt, machen Sie bitte ergänzende Angaben unter F.)

B. Das Kind besucht

<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/> einen Hort	<input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule
Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung/des Horts/der allgemein- oder berufsbildenden Schule		

C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Erhalten Sie durch das zuständige Jugendamt Leistungen der Jugendhilfe nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe?) Ja Nein

D. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung

Das Kind besucht seit _____ die o. a. Schule.

Bildungsgang: _____

Werden Kosten für Schülerbeförderung aufgewendet, die nicht von Dritten (z. B. Schulamt) finanziert werden? Ja Nein

Die Kosten der Schülerbeförderung betragen monatlich _____ € (Bitte Nachweis vorlegen).

E. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Kindertageseinrichtung/dem Hort/der Schule

Das Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen in o. g. Einrichtung: Kindertageseinrichtung / Hort / Schule teil.

F. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

1. Das Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft	
Name des Leistungsanbieters/Vereins	
Anschrift	
Die Kosten hierfür betragen	€
	<input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr

2. Das Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft	
Name des Leistungsanbieters/Vereins	
Anschrift	
Die Kosten hierfür betragen	€
	<input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr

Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei (Bescheinigung des Leistungsanbieters/Vereins).

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/-in