



Vordruck für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket | Schülerbeförderung

Wenn Sie Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld) oder BKGK (Kinderzuschlag) erhalten, gilt dieser Vordruck als Antrag.

Eingangsstempel

A. Antragsteller/in

(bei Kindern und Jugendlichen gesetzliche/r Vertreter/in)

Familiename		Vorname/n	
Straße Hausnummer			
PLZ Ort		Telefon	

Ich/wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen:

Bitte fügen Sie die Kopie eines entsprechenden Leistungsnachweises bei, aus dem der Leistungszeitraum ersichtlich ist.

SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende, Sozialgeld)
SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei dauerhafter Erwerbsminderung)
WoGG (Wohngeld – bitte Bescheid der Wohngeldstelle beifügen)
BKGK (Kinderzuschlag – bitte Bescheid der Familienkasse beifügen)
AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)

B. Kind, Jugendliche/r, Junge/r Erwachsene/r (Leistungsberechtigte/r)

Familiename	Vorname	Geburtsdatum
-------------	---------	--------------

C. Voraussetzung

Klassenstufe 1–10 – abgelehnter Antrag nach § 69 Schulgesetz und ärztliches Attest (auf Angewiesenheit)
Klassenstufe 11–13 – bewilligter Antrag nach § 69 Schulgesetz und ärztliches Attest (auf Angewiesenheit)

D. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Hinweise zum Datenschutz (siehe Merkblatt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie auch unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift
Antragsteller/in

Ort | Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen
Vertreter/in des/der Leistungsberechtigten