



Antrag auf Zuschuss für Schulmaterialien aus dem städtischen Lernmittelfonds

(z.B. Schulranzen, Hefte, Mäppchen, Farbkasten etc.
Gilt nur für die 1., 5. und 7. Klassenstufe)



**Nicht anspruchsberechtigt sind Personen, die Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II, SGB XII
bzw. Asylbewerberleistungsgesetz, Wohngeld oder Kinderzuschlag beziehen.**

Angaben zum/zur Schüler/in

| | | | |
|---------------------|-----------|----------|--------|
| Familienname | Vorname/n | | |
| Geburtsdatum | männlich | weiblich | divers |
| Straße Hausnummer | PLZ | Ort | |

2. Angaben zum Schulbesuch

| |
|--|
| Name der Schule |
| Klassenstufe im oben genannten Schuljahr : 1. Klasse 5.Klasse 7. Klasse |

3. Wurde bereits ein Antrag auf Gewährung von Lernmittelfreiheit (Schulbuchausleihe) gestellt? nein ja

4. Angaben zum Personensorgerecht, zur Hausgemeinschaft und zu weiteren Kindern

| | | | |
|---|------------------------|-----|-----|
| Herr Frau Person | Familienname Vorname | | |
| Straße Hausnummer | | PLZ | Ort |
| Herr Frau Person | Familienname Vorname | | |
| Straße Hausnummer | | PLZ | Ort |
| Gegebenenfalls Partner/in eines Elternteils | Familienname Vorname | | |
| Sonstige z.B. Pflegeperson | Familienname Vorname | | |
| Telefon-Nr. für Rückfragen | | | |

Zu berücksichtigende weitere Kinder, auch nicht schulpflichtige:

| | | | |
|--------------|-----------|--------------|----------------------|
| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum | ggf. besuchte Schule |
| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum | ggf. besuchte Schule |
| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum | ggf. besuchte Schule |

| Zu berücksichtigende weitere Kinder, auch nicht schulpflichtige: | | | |
|--|-----------|--------------|----------------------|
| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum | ggf. besuchte Schule |
| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum | ggf. besuchte Schule |
| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum | ggf. besuchte Schule |

Anspruchsvoraussetzungen

- Der Schüler/die Schülerin besucht die 1., 5. oder 7. Klassenstufe einer Mainzer Schule
- Der/Die Antragsteller/in lebt mit dem Schüler/der Schülerin zusammen in einem Haushalt
- Das Jahresbruttoeinkommen liegt unterhalb der folgenden Einkommensgrenzen:

| Kinder | der Sorgeberechtigten* | eines/r Sorgeberechtigten |
|-------------|------------------------|---------------------------|
| ein Kind | 26.000 € | 22.750 € |
| zwei Kinder | 30.250 € | 26.500 € |
| drei Kinder | 34.000 € | 30.250 € |
| vier Kinder | 37.750 € | 34.000 € |

*oder eines/r Sorgeberechtigten, der/die mit dem/der Partner/in im Sinne des § 7 Abs. 3 Nr. 3 und Abs. 3a SGBII zusammen lebt.

Wichtiger Hinweis

Bitte fügen Sie dem Antrag die entsprechenden Nachweise ihres Bruttoeinkommens bei, da ansonsten eine weitere Bearbeitung nicht möglich ist.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Angaben im Antrag nach § 67 Schulgesetz gespeichert bleiben, solange sie benötigt werden. Ich bin damit einverstanden, dass notwendige Angaben über mein Einkommen beim zuständigen Finanzamt oder beim Arbeitgeber überprüft werden können.

Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert werden.

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

Ort | Datum

Name, Vorname des/der gesetzlichen Vertreters/in
in Druckbuchstaben

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in