

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
- eintägige Ausflüge bzw. mehrtägige Klassenfahrten -  
nach § 28 Abs. 1 und 2 SGB II**

Neuantrag

Folgeantrag

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die "Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe" auf der Rückseite.

| Ich beziehe folgende Sozialleistungen:                                   |        | Aktenzeichen:<br><i>Bitte unbedingt angeben!</i> |
|--|--------|--|
| Grundsicherung für Arbeitssuchende vom Jobcenter Altenburger Land        | BG.Nr: |  |
| Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz vom LRA Altenburger Land                | WG.Nr: |  |
| Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz von Stadt Altenburg                     | WG.Nr: |  |
| Sozialhilfe nach dem SGB XII vom LRA Altenburger Land                    | AZ:    |  |
| Kindergeldzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz von der Familienkasse | KG.Nr: |  |

**Persönliche Daten des Antragstellers / der Antragstellerin (ggf. gesetzl. Vertreter)**

|               |              |
|---------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift     | Telefon      |

**Für das Kind**

|  |                                  |        |
|--|----------------------------------|--------|
| Name, Vorname  | Geburtsdatum                     |        |
| Name der Schule/Einrichtung                                    | Anschrift der Schule/Einrichtung | Klasse |
| Bezug von Ausbildungsvergütung<br>ja                      nein |                                  |        |

**werden folgende Leistung für Bildung und Teilhabe beantragt:****für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**

Das Kind besucht eine      allgemein- oder berufsbildende Schule      Kindertageseinrichtung

**für mehrtägige Klassenfahrten**

(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)

Das Kind besucht eine      allgemein- oder berufsbildende Schule      Kindertageseinrichtung

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und dass ich die Hinweise des beigefügten Informationsblattes zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in  
bzw. gesetzlicher Vertreter

Hinweis:  
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (vgl. auch Kapitel 17 des Merkblattes SGB II - Grundsicherung für Arbeitssuchende). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

# **Informationsblatt Bildungspaket eintägige Ausflüge bzw. mehrtägige Klassenfahrten für Empfänger von Sozialleistungen nach dem SGB II**

## **1. Wer hat Anspruch (§ 28 Abs. 1 und 2 SGB II)**

a) Kinder, Jugendliche, junge Erwachsene bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, die

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule besuchen und
- keine Ausbildungsvergütung erhalten (Schülerinnen und Schüler) und
- anspruchsberechtigt nach dem SGB II sind.

b) Kinder, die

- eine Kindertageseinrichtung besuchen und
- anspruchsberechtigt nach dem SGB II sind.

## **2. Wo ist der Antrag zu stellen? Welche Unterlagen sind erforderlich?**

Die Leistung wird auf Antrag erbracht. Es ist eine vorherige Antragstellung erforderlich. Antragsformulare sind im Jobcenter Altenburger Land erhältlich.

Der Antrag kann persönlich im Jobcenter Altenburger Land abgegeben werden oder er ist zu richten an das:

Jobcenter Altenburger Land  
Fabrikstraße 30  
04600 Altenburg

Dem Antrag ist die Bescheinigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung über den Ausflug beizufügen.

## **3. In welcher Höhe wird die Leistung für Ausflüge gewährt?**

Es werden auf der Grundlage der Bescheinigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung die tatsächlichen Aufwendungen, aber ohne Taschengeld berücksichtigt.

## **4. Wie wird die Leistung gewährt?**

Die Schule bzw. Kindertageseinrichtung bescheinigt die entstehenden Kosten und die Teilnahme des Kindes/des Jugendlichen am Ausflug.

Die Bescheinigung wird vom Antragsteller zusammen mit dem Antrag eingereicht. Die bewilligten Kosten erstattet das Jobcenter Altenburger Land an die Schule/Einrichtung.

**Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung eines eintägigen (Schul-)Ausfluges****Für den Schüler bzw. das Kind**

|               |              |
|---------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift     |              |

**In der Schule bzw. Kindertageseinrichtung**

|             |                    |
|-------------|--------------------|
| Bezeichnung | Klasse bzw. Gruppe |
| Anschrift   |                    |

**Angaben zum Ausflug**

|                                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Art des Ausfluges                  | Datum des Ausfluges         |
| Kosten je Schüler bzw. Kind<br>EUR | weitere Angaben zum Ausflug |

**Bankverbindung für die Überweisung der entstehenden Kosten**

|                              |      |     |
|------------------------------|------|-----|
| Name der Bank/Kreditinstitut | IBAN | BIC |
| Kostenübernahme fällig bis:  |      |     |

Für Rückfragen des Jobcenters Altenburger Land:

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Ansprechpartner/in ist Frau/Herr: | Telefon mit Durchwahl |
|-----------------------------------|-----------------------|

**Hiermit wird bestätigt, dass die/der o.G. am Schulausflug bzw. am Ausflug der Kindertageseinrichtung teilnehmen wird.**\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters  
der Schule /  
Kindertageseinrichtung

**Bestätigung der Schule/der Kindertageseinrichtung über die Durchführung einer mehrtägigen (Klassen-)Fahrt****Für den Schüler bzw. das Kind**

|               |              |
|---------------|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift     |              |

**In der Schule bzw. Kindertageseinrichtung**

|             |                    |
|-------------|--------------------|
| Bezeichnung | Klasse bzw. Gruppe |
| Anschrift   |                    |

**Angaben zur (Klassen-)Fahrt**

|           |                           |
|-----------|---------------------------|
| Reiseziel | Reisezeitraum (von - bis) |
|-----------|---------------------------|

|                                    |
|------------------------------------|
| Kosten je Schüler bzw. Kind<br>EUR |
|------------------------------------|

|  |      |    |
|--|------|----|
| Reisekosten über 150 EUR wurden von der Lehrer- bzw. Schulkonferenz bestätigt: | nein | ja |
|--|------|----|

**Bankverbindung für die Überweisung der entstehenden Kosten**

|                              |      |     |
|------------------------------|------|-----|
| Name der Bank/Kreditinstitut | IBAN | BIC |
| Kostenübernahme fällig bis:  |      |     |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Für Rückfragen des Jobcenters Altenburger Land: |                       |
| Ansprechpartner/in ist Frau/Herr:               | Telefon mit Durchwahl |

**Hiermit wird bestätigt, dass die/der o.G. an der (Klassen-)Fahrt der Schule/Kindertageseinrichtung teilnehmen wird.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Stempel der  
Schule/Kindertageseinrichtung\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters  
der Schule /  
Kindertageseinrichtung