

An das Landratsamt Augsburg <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small> <input type="checkbox"/> Soziale Leistungen Prinzregentenplatz 4 86150 Augsburg <input type="checkbox"/> Amt für Ausländerwesen und Integration - Bereich Asyl - Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen	An das Jobcenter Augsburg <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small> <input type="checkbox"/> Hauptgeschäftsstelle Hermanstr. 11 86150 Augsburg <input type="checkbox"/> Zweiggeschäftsstelle Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen
--	---



Anlage B Bildung und Teilhabe

Erklärung und Bestätigung zum Schulbedarf (Pauschale)

Vom Antragsteller/Von der Antragstellerin auszufüllen bei mehreren Kindern ist für jedes Kind eine eigene Anlage B erforderlich

Leistungsberechtigte(r)/Kind: _____
Nachname, Vorname Geburtsdatum

Bankverbindung des/der Leistungsberechtigten bzw. des/der gesetzlichen Vertreter(s)
Kontoinhaber (Name, Vorname) _____
Bankinstitut (Bezeichnung) _____
IBAN _____

Sind Sie damit einverstanden, dass zur Beschleunigung des Verfahrens die für eine Prüfung und Entscheidung über den geltend gemachten Anspruch notwendigen sozial- und personenbezogene Daten bei den beteiligten Leistungsträgern (Landratsamt Augsburg/Jobcenter Augsburg/ Wohngeldstelle/Familienkasse), von Leistungserbringern/Anbietern bzw. der Schule oder Kindertageseinrichtung eingeholt werden? Zutreffendes bitte ankreuzen ja nein

X _____ Ort, Datum **X** _____ Unterschrift Antragsteller(in); Volljährige unterzeichnen selbst

Von der Schule auszufüllen

Der/die o. g. Leistungsberechtigte(r) besucht im Schuljahr _____ / _____ die Jahrgangsstufe _____
Schuljahreszeitraum Klasse

folgender Schule: _____
Name/Bezeichnung der Schule

Ansprechpartner der Schule: _____
Herr/Frau Telefondurchwahl

X _____ Ort, Datum _____ Stempel der Schule **X** _____ Unterschrift