

Landratsamt Augsburg Zutreffendes bitte ankreuzen	Jobcenter Augsburger Land Zutreffendes	bitte ankreuzen	
Soziale Leistungen	☐ Hauptgeschäftsstelle		
Prinzregentenplatz 4	Hermanstr. 11	DOLUMBER #	
86150 Augsburg	86150 Augsburg	F-23-27-8	
	7	7 T 81 1 T 2 T	
Amt für Ausländerwesen und Integration	Zweiggeschäftsstelle		
- Bereich Asyl -	Fuggerstr. 10		
Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen	86830 Schwabmünchen		
60630 Scriwabiliulichen			
Bildung und Teilhabe Bedarfsanzeige zu eintägigen Ausflügen/mehrtägigen Klassenfahrten			
Angaben zu der auf Bildung und Teilhabe leistungsberecht	igten Person (Kind/Schüler/Schülerin)		
		☐ männlich	
		☐ weiblich	
Nachname, Vorname Geburtsdat	tum Staatsangehörigkeit	Geschlecht	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort		
Soweit die leistungsberechtigte Person minderjährig ist oder unter Betreuung/Vormundschaft steht, sind Angaben zum gesetzlichen Vertreter, zum Betreuer/zur Betreuerin bzw. zum Vormund notwendig			
Für die auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigte Person wird gehandelt als Zutreffendes bitte ankreuzen			
gesetzliche(r) Vertreter(in) wie z. B. Eltern/Elternteil			
Betreuer(in) Vorlage Betreuerausweis, Betreuungsbeschluss Gericht			
Vormund Vorlage Bestallungsurkunde, Gerichtsbeschluss zur Vormundschaftsbestimmung			
Vollidad			
Nachname, Vorname des Vertreters/der Vertreterin	Telefon-Nummer des Vertreters/der Vertreterin (Angabe frei	willig)	
Straße, Hausnummer des Vertreters/der Vertreterin	Postleitzahl, Wohnort des Vertreters/der Vertreterin		
Angaben zum aktuellen Bezug von Sozialleistungen			
Es werden bereits Sozialleistungen erbracht in Form von Zutreffendes bitte ankreuzen			
Bürgergeld durch das Jobcenter			
Wohngeld durch das Landratsamt Vorlage Bewilligungsbescheid Wohngeldstelle			
☐ Kinderzuschlag durch die Familienkasse ^{Vorlage Bewilligungsbescheid Familienkasse}			
Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz durch das Landratsamt			
Grundsicherung bei Erwerbsminderung/Hilfe zum Lebensunterhalt durch das Landratsamt			
	nsunterhalt durch das Landratsamt		
Aktenzeichen/Bedarfsgemeinschafts-Nr.			

Erhält der Schüler/die Schülerin Ausbildungsvergütung? Zutreffendes bitte ankreuzen



 \square ja \square nein

Für die auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigte Person auszufüllen		
Wurden für die auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigte Person beim Amt für Jugend und Familie Leistungen nach § 35a SGB VIII (Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche nach dem Recht der Kinder- und Jugendhilfe) beantragt oder werden derartige Leistungen bereits bezogen? Zutreffendes bitte ankreuzen ja nein		
Besteht Einverständnis damit, 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 Augsburger Land/Wohngeldstelle/Familienkasse), von Leistungserbringern/Anbietern bzw. der Schule oder Kindertageseinrichtung eingeholt werden? Zutreffendes bitte ankreuzen		
Darf eine Ausfertigung der behördlichen Ents nungszwecken übermittelt werden? ^{Zutreffendes bitte}	cheidung dem Leistungserbringer/Anbieter beispielsweise zu Abrech- e ankreuzen ja nein	
Erklärung: Ich versichere, dass alle getätigten Angaben einschließlich der beigefügten oder nachfolgend abgegebenen Erklärungen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass nach den mir gesetzlich obliegenden Mitwirkungspflichten jegliche Änderungen in den persönlichen, wirtschaftlichen und häuslichen Verhältnissen der leistungsberechtigten Person bzw. der zur Einsatz- oder Bedarfsgemeinschaft gehörenden Angehörigen unaufgefordert und unverzüglich der für Bildung und Teilhabe zuständigen Stelle (Landratsamt Augsburg/Jobcenter Augsburger) mitzuteilen sind. Ich habe die "Informationen zu den Bedarfen für Bildung und Teilhabe" (Stand: 01.08.2019) erhalten und gelesen und kenne und verstehe deren Inhalt.		
Ort, Datum	Unterschrift volljährige(r) Leistungsberechtigte(r) bzw. Vertreter(in)	
·	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen Zutreffendes bitte ankreuzen		
Besuchte Schule/Kindertageseinrichtung:	ne/Bezeichnung der Schule/Kindertageseinrichtung Klasse/Gruppe	
	am	
☐ Die mehrtägige Klassenfahrt findet statt:	vom bis	
Ziel des Ausfluges/der Klassenfahrt:	- Datam	
Kosten des Ausfluges/der Klassenfahrt:	Euro	
Werden für den Ausflug/die Klassenfahrt andere Beihilfen oder Zuschüsse gewährt? 🔲 ja 🔲 nein		
Zahlungsfälligkeit:		
Bankverbindung der Schule/Kindertageseinrichtung:	Kontoinhaber (Name bzw. Bezeichnung)	
Verwendungszweck:	Bankinstitut (Bezeichnung) D E	
Ansprechpartner(in) der Schule/Kindertageseinrichtung: Herr/Frau Telefondurchwahl		
^	Telefoliuurchwani	

Unterschrift

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Ort, Datum