Landeshauptstadt
**Mainz**

**Stadtverwaltung Mainz**
50-Amt für soziale Leistungen
Kaiserstraße 3-5
55116 Mainz
Tel 115

# Vordruck für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket beim Amt für soziale Leistungen für Bezieherinnen und Bezieher von Wohngeld und/oder Kinderzuschlag

Eingangsstempel

**Bitte kreuzen Sie zunächst an, welche dieser beiden Leistungen Sie erhalten.**

☐ Wohngeld (WoGG)
☐ Kinderzuschlag (Bundeskindergeldgesetz BKGG)

Aktenzeichen

Bitte fügen Sie alle Seiten des aktuellen Leistungsbescheides als Nachweis in Kopie bei.

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

| Familienname | Vorname/n | |
|---|---|---|
| Straße \| Hausnummer | PLZ \| Ort | Telefon |
| IBAN | | |

**Kind, Jugendliche/r** (Leistungsberechtigte/r)

| Familienname | Vorname/n | Geburtsdatum |
|---|---|---|
| Der/die Leistungsberechtigte besucht<br>☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule und erhält keine Ausbildungsvergütung. ☐ eine Kindertageseinrichtung.<br>☐ keine dieser Einrichtungen. | | |
| Name der Einrichtung | | |

**Für die/den Leistungsberechtigten werden die folgenden Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket beim Amt für soziale Leistungen beantragt:**

☐ Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (ab 15 Jahren bitte Schulbescheinigung beifügen)
☐ Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Gutscheine z. B. zum Einlösen für Mitgliedsbeiträge von Vereinen)
☐ Kostenübernahme bei Ausflügen von Schulen und Kindertageseinrichtungen sowie Klassenfahrten
Dafür sind ergänzend das Datenblatt auszufüllen sowie der Elternbrief für den jeweiligen Ausflug vorzulegen.
Erst dann kann im Einzelfall entschieden werden.

## Hinweis

Wenn Sie **Lernförderung** in Anspruch nehmen möchten, ist dafür ein gesonderter Antrag beim Amt für soziale Leistungen zu stellen. Die Kostenübernahme von **Mittagsverpflegung und Schülerbeförderung** kann gesondert beim Schulamt bzw. dem Amt für Jugend und Familie beantragt werden.

Unsere Vordrucke finden Sie auch unter: **www.mainz.de/bildungspaket**

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben. Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis und werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB XII, SGB II und BKGG erhoben.

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

Ort | Datum  Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter/in