



## 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

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

### Zu berücksichtigende weitere Kinder, auch nicht schulpflichtige:

Familiename	Vorname/n	Geburtsdatum	ggf. besuchte Schule
Familiename	Vorname/n	Geburtsdatum	ggf. besuchte Schule
Familiename	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](http://www.mainz.de/dsgvo).

Ort | Datum

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

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in