

\_\_\_\_\_  
Antragstellerin / Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Anschrift

## **Schulbedarf / Schülerbeförderung / Mittagessen**

### **Antrag**

auf Gewährung von Leistungen nach § 28 Abs. 3, 4 und 6 Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) / § 34 Abs. 3, 4 und 6 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) / § 6 b Bundeskindergeldgesetz (BKGG).

Ich beantrage für mich bzw. für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_  
Name

geb. \_\_\_\_\_, Schule \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

die Übernahme der Kosten

für die Ausstattung mit persönlichem **Schulbedarf**

(nur bei Bezug von Kinderzuschlag oder Wohngeld)

für **Schülerbeförderung** (zur nächstgelegenen Schule des Bildungsganges)

**Hinweis:** Die Kosten können nur übernommen werden, wenn eine Übernahme durch Dritte **nicht** erfolgt und die Schule nach den landesrechtlichen Vorschriften mindestens 2 km, 3,5 km oder 5 km entfernt liegt. Wenn es zugemutet werden kann, die Aufwendungen aus dem Regelbedarf zu bestreiten, werden die Kosten nicht übernommen.

Die Entfernung zur Schule beträgt \_\_\_\_\_ Kilometer (einfacher Weg).

Die monatlichen Kosten betragen \_\_\_\_\_ Euro (bitte Nachweis beifügen).

für gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule/Kindertageseinrichtung/  
Kindertagespflege (Bestätigung auf der Rückseite)

**Hinweis:** Pro Tag der Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ist ein Eigenanteil in Höhe von 1,00 Euro selbst zu erbringen (Anteil der Haushaltsersparnis).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller  
bzw. gesetzlicher Vertreter

Hinweis: Bei Bezug von Wohngeld oder Kinderzuschlag bitte diesem Antrag den Bescheid beifügen.

**Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege oder des  
Caterers für das Mittagessen**

Die Kosten je Mittagessen betragen \_\_\_\_\_ Euro und werden von Dritten mit  
monatlich \_\_\_\_\_ Euro (je Mahlzeit mit \_\_\_\_\_ Euro) bezuschusst.

Der Zuschuss nach dem SGB II / SGB XII / BKGG ist an folgenden

Leistungsanbieter \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ zu überweisen.

*Bei Pauschalabrechnung:*

Die im Antrag genannte Person nimmt regelmäßig an durchschnittlich \_\_\_\_\_ Tagen im Monat  
am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift