



Lernen, lachen,  
**mitmachen!**  
Das Bildungspaket im Kreis Herford

Jobcenter Herford  
Hansastr. 33  
32049 Herford

<b>Antragstellende Person:</b>	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail
IBAN (Kontoverbindung für BuT-Leistungen)	
BG-Nummer (Jobcenter) bzw. Az. (Kreis Herford)	

<b>Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe</b> (für jedes Kind ein Antragsformular)		
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Schule/KiTa:</b>		

Bitte ankreuzen,  
Zusatzformulare ([www.kreis-herford.de/index.php?NavID=393.979&La=1](http://www.kreis-herford.de/index.php?NavID=393.979&La=1))  
bzw. erforderliche Unterlagen beifügen.



**KiTa oder Schule**

**eintägige Ausflüge oder mehrtägige (Klassen-) Fahrten**

Bitte das entsprechende Zusatzformular verwenden oder eine Bestätigung mit allen erforderlichen Angaben lt. Zusatzformular einreichen.



**gemeinschaftliches Mittagessen**

Bitte unbedingt das entsprechende Zusatzformular verwenden.



**Schule**

**Schulbedarfspaket (jährlich grds. zum 1. August 70 Euro und zum 1. Februar 30 Euro)**

Bitte eine Schulbescheinigung für nicht vollzeitschulpflichtige Kinder (bei Einschulung bzw. Schüler und Schülerinnen ab 15 Jahren) einreichen.



**notwendige Schülerbeförderung**

Bitte den Bescheid des Schulträgers über Schülerfahrkosten und schriftliche Begründung zur unbedingten Notwendigkeit der Schülerbeförderung einreichen.



**ergänzende Lernförderung**

Bitte unbedingt die Zusatzformulare Lernförderung I (Antragsteller) und II (Bestätigung der Schule) verwenden und mit einem Angebot des gewünschten Leistungsanbieters einreichen.



**Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren**

**soziale und kulturelle Teilhabe (z.B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, Freizeit)**

Bitte das entsprechende Zusatzformular verwenden und Belege des Anbieters beifügen, wie: Anmeldebescheinigung/Mitgliedsbescheinigung/Beitragsbeleg/Quittung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Interessen durch Schulsozialarbeiter/innen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets wahrgenommen werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Schule oder der Anbieter der o.g. Leistungen der zuständigen Stelle (Kreis Herford/ Jobcenter) das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt und auf Verlangen die entsprechenden personenbezogenen Daten zur Verfügung stellt. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. (ggfs. bitte streichen)

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)</b>
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II bzw. SGB XII oder dem Bundeskindergeldgesetz erhoben.	