



Antrag auf soziale und kulturelle Teilhabe

Region Hannover

Name, Vorname Antragsteller/in	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Antrag auf soziale und kulturelle Teilhabe Vom Antragstellenden auszufüllen!

Ich erhalte folgende Leistungen:

Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (SGB II)

Wohngeld Kinderzuschlag Sozialhilfe nach dem SGB XII/§ 2 AsylbLG _____

Bescheid/Nachweis über Bezug und Dauer des Bezuges von Leistungen nach dem SGB XII, AsylbLG, Kinderzuschlag oder Wohngeld ist beigefügt.

Hiermit beantrage ich für das oben genannte Kind Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket für Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Die beantragte Leistung wird erbracht durch

Name des Leistungsanbieters: TSG Ahlten v. 1896 e.V.

Adresse des Leistungsanbieters: Postfach 4054, 31265 Lehrte-Ahlten

Bescheinigung des Leistungsanbieters (z. B. Verein, Musikschule) ist beigefügt.

Ich nehme zur Kenntnis: Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Meine Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I). Sofern ich dieser Obliegenheit nicht nachkomme, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung des Teilhabebedarfs

Vom Leistungsanbieter (z. B. Verein, Musikschule) auszufüllen!

Jedes Kind hat maximal 10,00 EUR pro Monat für soziale und kulturelle Teilhabe zur Verfügung

Das o.g. Kind nimmt am sozialen und kulturellen Leben Teil in Form von:

Art der Leistung: Dauerleistung (z. B. Vereinsbeiträge) Einmalleistung (z. B. Freizeiten)

Kosten: _____ einmalig monatlich quartalsweise jährlich

Zeitraum: Die Einzelveranstaltung findet statt am: _____

Die Mitgliedschaft besteht seit bzw. der Unterricht oder die Fahrt findet statt vom _____ bis _____ / laufend

Datum: _____ Unterschrift und Stempel der Einrichtung: _____