

Füllen Sie bitte diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.
Bitte beachten Sie die Hinweise in der Antragsmappe.

Antragsteller



MACH MIT: : : : : : : :
Hefte, Stifte & Co

Ich/Wir beziehen folgende Leistungen:

Kinderzuschlag*	Wohngeld*	SGB II	SGB XII	Asyl
Aktenzeichen	Name und Vorname der Mutter/des Vaters	Telefonnummer		

Persönliche Daten des Kindes:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Das Kind besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule

Name und Ort der Schule	aktuelle Klassenstufe
-------------------------	-----------------------

Eine Schulbescheinigung liegt vor (ist erst ab 15 Jahren erforderlich)

Eine Schulbescheinigung wird nachgereicht (ist erst ab 15 Jahren erforderlich)

Hiermit beantrage ich die Auszahlung für den Schulbedarf

im Schuljahr (Auszahlung in Höhe von 70 € zum 1. August und 30 € zum 1. Februar)

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

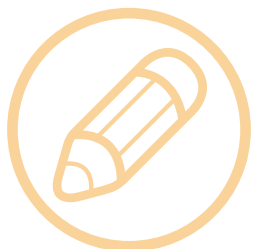
Kontoinhaber/in

IBAN

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz in der Antragsmappe habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum	Unterschrift Mutter/Vater oder gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in
-----------	---

***Anmerkung:** Antrag ist **nur** erforderlich für Schülerinnen und Schüler, die Wohngeld oder Kinderzuschlag beziehen.



SCHULBEDARF



Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (AöR)
Kommunales Jobcenter
Im Gefierth 11a: 63303 Dreieich
Tel: 06074 / 8058 - 555, Fax 06074 / 8058 - 952
E-Mail: hap@proarbeit-kreis-of.de
Webseite: www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de