



SOZIALE & KULTURELLE TEILHABE



Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Beachten Sie die Infos.

Wir beziehen folgende Leistungen:

- Kinderzuschlag* Wohngeld* SGB II SGB XII Asyl

*Bitte fügen Sie Ihren Bescheid über Kinderzuschlag oder Wohngeld bei.

**VON DEN ELTERN
AUSZUFÜLLEN**

Persönliche Daten des Kindes unter 18 Jahren:

Ich möchte für mein Kind einen Zuschuss erhalten

- für eine Aktivität im Sportverein für den Musikunterricht außerhalb der Schule
 für die Teilnahme an einer Ferienfreizeit /
Ferienspielen / einer anderen Aktivität zunächst fristwahrend – ich habe mich noch
nicht für eine Aktivität entschieden



Bitte die Bestätigung auf der Rückseite ausfüllen lassen.

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN

Bitte überweisen Sie mir den monatlichen Zuschuss für die soziale & kulturelle Teilhabe.

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

Ort/Datum

Unterschrift Mutter/Vater, gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in



SOZIALE & KULTURELLE TEILHABE

VOM LEISTUNGSANBIETER AUSZUFÜLLEN

Das Kind:

Nachname

Vorname

nimmt an folgender Aktivität im Verein teil

ab

nimmt am Musikunterricht teil (außerhalb der Schule)

ab

nimmt an folgender Aktivität teil

ab/am

nimmt an der Freizeitfahrt /
den Ferienspielen teil

von

bis

Die Kosten belaufen sich auf



einmalig

monatlich

jährlich

Hinweis für den Leistungsanbieter:

Vor dem 01.08.2019 wurde der Zuschuss an den Anbieter (Verein, Musikschule usw.) gezahlt. Inzwischen erhalten die Familien die Zahlung selbst. Der monatliche Anspruch für MACH MIT-Leistungen beträgt 15 € und gilt nur für Kinder unter 18 Jahren. Der Zuschuss kann u.U. auch zu einem Einmalbetrag zusammengefasst werden. Ggf. übersteigende Beträge sind vom Anspruchsberechtigten selbst zu zahlen.

Die Familien sind angehalten, entsprechende Daueraufträge einzurichten oder sich bezüglich einer Lastschriftzugriffsermächtigung mit dem Verein / der Musikschule / dem Anbieter in Verbindung zu setzen.

Wir akzeptieren die Richtlinie des Kreises Offenbach über Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Name und Adresse des Leistungsanbieters

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel des Leistungsanbieters



Pro Arbeit – Kreis Offenbach – (AöR)

Kommunales Jobcenter
Max-Planck-Straße 1–3, 63303 Dreieich
Telefon: 06074 8058-555 · Fax: 06074 8058-952
E-Mail: btp@proarbeit-kreis-of.de
www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de