

Das Formular können Sie am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und per Post an die angegebene Adresse senden bzw. persönlich dort abgeben. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen kann nicht auf Ihre rechtsverbindliche Unterschrift verzichtet werden. Daher ist derzeit eine Online-Übermittlung leider nicht möglich.

Jobcenter Miltenberg
Bauscherweg 6
63897 Miltenberg

Sozialwesen:
Telefon: 09371 501-281 oder 09371 501-218
Fax: 09371 50179-191
E-Mail: bettina.uehlein@lra-mil.de
christina.lux@lra-mil.de

Landratsamt Miltenberg
- Sozialamt -
Brückenstraße 2
63897 Miltenberg



Jobcenter:
Telefon: 09371 6694-161; 09371 6694-162 oder 6694-171
E-Mail: brigitte.till@jobcenter-ge.de
christine.petermann@jobcenter-ge.de
carina.schwab@jobcenter-ge.de

Bitte vereinbaren Sie ggf. telefonisch einen Termin.

Antrag auf Gewährung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft

Angaben zur bezogenen Sozialleistung:

Art der Leistung (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Wenn Anspruch auf Leistungen nach
<input type="radio"/> Arbeitslosengeld II/ Sozialgeld (Leistungen nach dem SGB II) BG-Nr. <input type="text"/>	SGB II („Hartz IV“) - auch bei Bezug noch weiterer Leistungen ➡ zuständig: Jobcenter
<input type="radio"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)	➡ zuständig: Sozialamt
<input type="radio"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)	➡ zuständig: Sozialamt
<input type="radio"/> Wohngeld (Mietzuschuss/ Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz) Wohngeld-Nr. <input type="text"/>	➡ zuständig: Sozialamt
<input type="radio"/> Kindergeldzuschlag nach § 6 a Bundeskindergeldgesetz	➡ zuständig: Sozialamt
<input type="radio"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	➡ zuständig: Sozialamt
Wenn Sie <u>nur</u> Kindergeldzuschlag erhalten, dann fügen Sie bitte den Bewilligungsbescheid bei.	
<input type="radio"/> Die oben angekreuzte Leistung wurde beantragt, aber noch nicht bewilligt.	

A. Leistungsberechtigte/r (Bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag ausfüllen)

Name, Vorname des Kindes	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>

B. Angaben zum Hauptbezieher der Sozialleistung

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
Telefon-Nr., ggf. E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

C. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o. ä.)

Das unter A genannte Kind nimmt im Zeitraum von bis

an folgenden Aktivitäten teil:

Aktivität/Vereinsmitgliedschaft

Name/Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Die Kosten betragen (Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Kosten bei). Euro einmalig im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

Bankverbindung des Leistungsanbieters/Vereins

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis des Leistungsanbieters vor. Sie können auch gerne das Formular auf Seite 3 hierfür verwenden.

Ich beantrage/wir beantragen die Gewährung von Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft nach den Vorschriften des „Bildungs- und Teilhabepakets“. Die nachfolgenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass das Landratsamt Miltenberg/der Jobcenter Miltenberg die beantragten Kosten durch Direktzahlung an den Leistungserbringer bzw. Verein vornimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters

Hinweise:

- Berechtigt sind Leistungsempfänger vor Vollendung des 18. Lebensjahres. Die Leistung ist auf 15 € monatlich insgesamt pro berechtigter Person beschränkt.
- Übernahmefähig sind Mitgliedsbeiträge für Vereine in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, Unterricht in künstlerischen Fächern (zum Beispiel Musikunterricht) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung und die Teilnahme an Freizeiten.
Nicht berücksichtigt werden z. B. Kino- und Theaterbesuche, Ausflüge in Freizeitparks, Mitgliedsbeiträge zu politischen Parteien, Mitgliedsbeiträge zu radikalen Gruppierungen.
- In der Regel erfolgt die Zahlung direkt an den Anbieter oder den Verein.
- Als Nachweis ist eine Bescheinigung des Anbieters/Vereins vorzulegen, in der folgende Mindestangaben enthalten sein müssen: Kosten, Zeitraum, Kurzbeschreibung, Aufgliederung der Kosten, Kontoverbindung, Kontoinhaber, Anschrift des Kontoinhabers.

Teilnahmebestätigung des Sportvereins, der Musikschule oder sonstigen Leistungsanbieters

zur Vorlage beim Landratsamt Miltenberg/Jobcenter Miltenberg – Bildung und Teilhabe –

Bitte beachten: Dieses Formular ersetzt nicht den "Antrag auf Bildung und Teilhabe"!

A. Leistungsanbieter

Name des Leistungsanbieters/ Vereins etc.			
Straße, Hs.-Nr.		PLZ, Ort	
Ansprechpartner/in			
Telefon		E-Mail	
Bankverbindung des Leistungsanbieters/Vereins			
Kontoinhaber			
Name des Kreditinstituts			
IBAN			
BIC			

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

an unserem Vereinsangebot teilnimmt seit (Datum)

Höhe des monatlichen Mitgliedsbeitrages Euro Einzug (Fälligkeit) monatlich vierteljähr. halbjähr. jährlich

Der Beitrag ist offen und fällig zum

Der Beitrag wurde bezahlt am:
(bitte Nachweis, z. B. Quittung, Kontoauszug beilegen)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters

Hinweis: Dieses Formular ist nur vom Leistungsanbieter auszufüllen.