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 DE

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

BILDUNG UND TEILHABE

Pro Arbeit - Kreis Offenbach - (A6R)
Kommunales Jobcenter
Im Gefierth 11a; 63303 Dreieich
Tel: 06074 / 8058 - 555; Fax 06074 / 8058 - 952
E-Mail: btp@proarbeit-kreis-of.de
Website: www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de