

Antrag auf Leistungen der Bildung und Teilhabe
Eđitim ve katkı payı edinme başvurusu

Talep ediyorum	<input type="checkbox"/> SGB II	<input type="checkbox"/> SGB XII	<input type="checkbox"/> Konut parası	<input type="checkbox"/> Çocuk desteđi
Belge numarası/ Bedarfsgemeinschaftsnumme		Bavuru sahibinin/velilin Soyadı, Adı		
Adres/ Telefonnumarası				
Hesap Sahibi	Hesap Numarası	IBAN		
Banka şubesi	Banka kodu	SWIFT-BIC		

A Destek hak sahibinin kişisel bilgileri (Çocuk)		
Soyadı, Adı	(Doğum tarihi)	(Uyruđu)
Kız/Erkek çocuk	<input type="checkbox"/> (Meslek okuluna)	<input type="checkbox"/> Çocuk bakım merkezine gidiyor
Okulun veya kuruluşun adı		

B Eđitim ve katkı payına dönük alanlar	
Eđitim ve katkı payına dönük aşağıdaki alanlara başvurular yapılır:	
<input type="checkbox"/>	bir günlük okul/ çocuk bakım merkezi gezileri (Lütfen okul/çocuk bakım merkezi tarafından doldurulan A 1 belgesini ekleyiniz.)
<input type="checkbox"/>	birkaç günlük okul gezileri (Lütfen okul/çocuk bakım merkezi tarafından doldurulan A 1 belgesini ekleyiniz.)
<input type="checkbox"/>	Kişisel okul kullanımı olan ekipman (Okul yardımı)
<input type="checkbox"/>	Okul taşıma <u>Okul taşımasıyla ilgili tamamlayıcı veriler</u> SchokoTicket vardır <input type="checkbox"/> Okulla ev arasındaki uzaklık: _____ km dir. Yukarda adı geçen şahıs toplu taşıma araçları kullanmakta mıdır. (ÖPNV)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Yukarda adı geçen şahıs belirli özellikleri olan biri midir?(örneğin engelli) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Başka bakım araçlarına bağımlı mı? Lütfen bilgi verin.(örneğin doktor raporu)
<input type="checkbox"/>	tamamlayıcı uygun bulunmuş öğrenme talebi (Lütfen okul tarafından doldurulan A 2 belgesini ve hizmet sunucu tarafından doldurulan A 3 belgesini ekleyiniz.)
<input type="checkbox"/>	Okulda/Çocuk bakım merkezinde toplu öğle yemeği (lütfen okul tarafınan doldurulan A4 belgesini ekleyiniz)
<input type="checkbox"/>	Sosyal ve kültürel yaşama katkı payı (Birlik üyeliği,müzik dersi, boş zamanlar v.s) (Lütfen okul tarafından doldurulan A5 belgesini ekleyiniz)

Yazılı bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum

Paylaşılan bilgilerin sosyal gizlilik altında olduğunu kabul ediyorum. Verilerim Sosyal Yasa Kitabı(SGB) birinci kitabının 60 tan 65 e kadar olan maddeleri ve Sosyal Yasa Kitabı(SGB X) onuncu kitabının 67 a dan c ye kadar olan maddelerine dayanarak benim çıkarıma kullanılacak ve bunun için saklanacaktır.

Yer/ Tarih

İmza
Kadın başvuran/Erkek başvuran

Reşit olmayan
çocuđun yasal vasisinin imzası