

Abzugeben bei dem Jobcenter Neumünster Friedrichstraße 7 - 19 24534 Neumünster	Eingangsstempel:	Anlage BuT zum Hauptantrag auf Arbeitslosengeld II zur Feststellung der benötigten Leistungen Füllen Sie diesen Vordruck in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie auch das Merkblatt.
------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nummer der Bedarfsgemeinschaft (BG-Nr.) _____
Name, Vorname des/der Antragstellers/in _____
Adresse
 Straße, Hausnummer _____
 Postleitzahl, Ort _____
 Telefonnummer(n) _____

Bankverbindung:
 Bank _____
 IBAN _____
 BIC _____
 Kontoinhaber/in _____

Folgende Sozialleistungen werden bezogen:
 Arbeitslosengeld II sonstiges: _____ (z.B. Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe)

Hinweis:
Wenn Sie diese Anlage nicht ausgefüllt und unterschrieben einreichen, wird davon ausgegangen, dass Sie Leistungen für die im Haushalt lebenden Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen derzeit nicht benötigen. Sollte ein Bedarf zu einem späteren Zeitpunkt entstehen, reichen Sie die Anlage BuT gern entsprechend nach. Die Bewilligung dieser Leistungen erfolgt dann auch rückwirkend ab Beginn Ihres Anspruches auf die o.a. Hauptleistung.

 Für das Kind bzw. die/den Jugendliche/n bzw. junge/n Erwachsene/n (für jedes Kind bitte ein eigenes Antragsformular verwenden!)

 _____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum) _____ (Klasse)

Angaben zur Schule/Kindertageseinrichtung:
 allgemein- oder berufsbildende Schule Hort Kindertageseinrichtung Kindertagespflegeperson

 Name der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson (Anschrift der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson)

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch (SGB II):

Leistungspaket für Schülerinnen und Schüler (nicht gewünschte Leistungen bitte durchstreichen)

notwendige Schulbescheinigung ist beigefügt (nur erforderlich für Schüler/innen unter 6 und ab 15 Jahren)

- ✓ **eintägige Ausflüge**
- ✓ **gemeinschaftliches Mittagessen** im Hort / in der Schule
- ✓ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä. bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)
- ✓ **Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf**
- ✓ **für mehrtägige Klassenfahrten** (Die Informationen der Schule über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt sind vorzulegen)

für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfe)

Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht. ja nein

zur Schülerbeförderung (mit dem Bus):

Es entstehen zusätzliche Kosten / Mehraufwendungen, die nicht von anderer Seite übernommen werden: ja nein

Die Entfernungsgrenze zwischen Wohnung und Schule (2 km bis zur Grundschule, 4 km bis zur weiterführenden Schule) ist erreicht/überschritten: ja nein

Leistungspaket für Kinder, die eine Kindertageseinrichtung oder eine Kindertagespflegeperson besuchen (nicht gewünschte Leistungen bitte durchstreichen)

- ✓ **ein- / mehrtägige Ausflüge**
- ✓ **gemeinschaftliches Mittagessen**
- ✓ **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.)

Leistungen für Kinder und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr, die nicht unter den o.g. Personenkreis fallen

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

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mit der Übermittlung der zur Abrechnung notwendigen Daten an die Firma Sodexo bin ich einverstanden. Die Datenschutzbestimmungen, insbesondere des § 80 SGB X, werden eingehalten.

Die Leistungen für Schulausflüge, Mittagessen und soziokulturelle Teilhabe werden grundsätzlich in Form einer Bildungskarte erbracht, mit der die Kosten über ein internetbasiertes Onlinesystem beglichen werden können.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ort/Datum

Unterschrift der gesetzlichen
Vertretung minderjähriger
Antragsteller/innen