

Anmeldung/Globalantrag: Leistungen für Bildung und Teilhabe

Mit Abgabe des Globalantrages sichern Sie Ihren grundsätzlichen Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe ab Beginn des Monats der Antragstellung für den laufenden und für künftige Bewilligungsabschnitte. Um verschiedene Einzelleistungen zu erhalten, sind eventuell weitere Nachweise erforderlich. Die Einzelheiten dazu entnehmen Sie bitte dem Merkblatt.

Antragstellerin/Antragsteller

Familienname	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	E-Mail-Adresse

Bankverbindung

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (falls nicht Antragstellerin/Antragsteller)		
Kreditinstitut	IBAN	BIC

Ich beziehe

<input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II	Nummer der Bedarfsgemeinschaft (BG)
<input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII	Ordnungsziffer (OZ)
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (Bescheinigung der Familienkasse ist im Original beigelegt)	
<input type="checkbox"/> Wohngeld und Kindergeld	Wohngeldnummer
<input type="checkbox"/> Leistungen nach AsylbIG	Ordnungsziffer (OZ)

Hiermit gilt bereits der Antrag für mein unten genanntes Kind/meine unten genannten Kinder auf das **Schulbedarfspaket** ausdrücklich als gestellt. Anspruch besteht ab der Einschulung. Es ist ein Nachweis über die Einschulung vorzulegen. Sobald Ihr Kind/Ihre Kinder 16 Jahre alt ist/sind, ist jährlich eine Schulbescheinigung vorzulegen.

Ich beantrage hiermit Leistungen für Bildung und Teilhabe für das Kind/die Kinder:

Nr.	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Mittagsverpflegung
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ab
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ab
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ab
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ab

Die Information nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ist Bestandteil dieses Antrages und wurde mir ausgehändigt.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum Düsseldorf,	Unterschrift (Vor- und Zuname)
---------------------------	--------------------------------

Stadtverwaltung Düsseldorf
Amt für Soziales
50/3 – BuT
40200 Düsseldorf