

Stadt Jena

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben - für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Füllen Sie das Formular bitte in Druckbuchstaben aus.

Anspruchsgrundlage

Ich erhalte für mein Kind folgende Leistung

Wohngeld

Kinderzuschlag

HLU / AsylbLG

Sorgeberechtigt

Name, Vorname / Geburtsdatum _____

Anschrift / Tel.Nr. / E-mail _____

Leistungen für

Name, Vorname / Geburtsdatum _____

Bitte jeweils nur eine Person eintragen!

Eine gebührenpflichtige Aktivität seit / ab _____ wird bestätigt.

_____ Datum

_____ Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters

ODER

Vertrag liegt bei

Die monatliche Pauschale in Höhe von 15,00 € soll direkt an den Leistungsanbieter gezahlt werden.

Bankverbindung des Leistungsanbieters

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

IBAN

Die monatliche Pauschale in Höhe von 15,00 € soll an die Sorgeberechtigten gezahlt werden.

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers _____

IBAN

_____ Datum

_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r