

Antrag auf Leistungen der Bildung und Teilhabe
(Eğitim ve katkı payı edinme başvurusu)

| | | | | |
|--|---------------------------------|--|---|--|
| Ich beziehe (Talep ediyorum) | <input type="checkbox"/> SGB II | <input type="checkbox"/> SGB XII | <input type="checkbox"/> Wohngeld (Konut parası) | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (Çocuk desteği) |
| Aktenzeichen/ Bedarfsgemeinschaftsnummer Belge numarası/ Bedarfsgemeinschaftsnumme | | Name, Vorname des Antragstellers/ Erziehungsberechtigten Bavuru sahibinin/velilinin Soyadı, Adı | | |
| Adresse/ Telefonnummer Adres/ Telefonnumarası | | | | |
| Kontoinhaber Hesap Sahibi | | Bankinstitut Banka şubesi | | |
| BIC | | IBAN | | |
| A Persönliche Daten zur/ zum Leistungsberechtigten (Kind)/ Destek hak sahibinin kişisel bilgileri (Çocuk) | | | | |
| Name, Vorname (Soyadı, Adı) | | Geburtsdatum (Doğum tarihi) | Staatsangehörigkeit (Uyruğu) | |
| Die/ Der Leistungsberechtigte besucht (Kız/Erkek çocuk) <input type="checkbox"/> eine allgemein/ berufsbildende Schule (Meslek okuluna) <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung (Çocuk bakım merkezine gidiyor) | | | | |
| Name und Anschrift der Schule/ Einrichtung (Okulun veya kuruluşun adı) | | | | |

B Leistungen zur Bildung und Teilhabe (Eğitim ve katkı payına dönük alanlar)
Es werden folgende Leistungen der Bildung und Teilhabe beantragt:
(Eğitim ve katkı payına dönük aşağıdaki alanlara başvurular yapılır.)

eintägige Ausflüge der Schule/ der Kindertageseinrichtung (Bitte fügen Sie die von der Schule/ Kindertageseinrichtung ausgefüllte Bescheinigung **A1** bei) **bir günlük okul/ çocuk bakım merkezi gezileri** (Lütfen okul/çocuk bakım merkezi tarafından doldurulan A 1 belgesini ekleyiniz.)

mehrtägige Klassenfahrten (Bitte fügen Sie die von der Schule/ Kindertageseinrichtung ausgefüllte Bescheinigung **A1** bei) **birkaç günlük okul gezileri** (Lütfen okul/çocuk bakım merkezi tarafından doldurulan A 1 belgesini ekleyiniz.)

Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Schulbeihilfe) **Kişisel okul kullanımı olan ekipman** (Okul yardımı)

Schülerbeförderung (Okul tasima)
Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung (Okul taşımasıyla ilgili tamamlayıcı veriler)
Schoko Ticket vorhanden (SchokoTicket vardır)
Die Entfernung zwischen Wohnort und Schule beträgt: (Okulla ev arasındaki uzaklık): _____ km dir.
Nutzt die oben genannte Person den öffentlichen Personennahverkehr?
(Yukarda adı geçen şahıs toplu taşıma araçları kullanmakta mıdır. (ÖPNV))? ja/evvet nein/hayır
Ist die oben genannte Person auf Grund bestimmter Umstände (z. B. Behinderung) auf andere Beförderungsmittel angewiesen? **Bitte Nachweis (z.B. ärztl. Attest) beibringen** Yukarda adı geçen şahıs belirli özellikleri olan biri midir?(örneğin engelli) **Başka bakım araçlarına bağımlı mı? Lütfen bilgi verin.(örneğin doktor raporu)** ja/ evvet nein/ hayır

ergänzende angemessene Lernförderung (Bitte fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung **A2** und die vom Leistungsanbieter ausgefüllte Bescheinigung **A3** bei) **tamamlayıcı uygun bulunmuş öğrenme talebi** (Lütfen okul tarafından doldurulan A 2 belgesini ve hizmet sunucu tarafından doldurulan A 3 belgesini ekleyiniz.)

gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule/ in der Kindertageseinrichtung (Bitte fügen Sie die von der Schule ausgefüllte Bescheinigung A4 bei) **Okulda/Çocuk bakım merkezinde toplu öğle yemeği** (lütfen okul tarafınan doldurulan A4 belgesini ekleyiniz)

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereinsmitgliedschaften, Musikunterricht, Freizeiten, etc.)
Bitte fügen Sie die vom Anbieter ausgefüllte Bescheinigung **A 5** bei. **Sosyal ve kültürel yaşama katkı payı** (Biriklik üyeliği,müzik dersi, boş zamanlar v.s) (Lütfen okul tarafından doldurulan A5 belgesini ekleyiniz)

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Yazılı bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum

Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden auf Grund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGBI) und der §§ 67a bis c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben. 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.

Ort/ Datum (Yer/ Tarih)

Unterschrift (İmza) Antragsteller/in
Kadın başvuran/Erkek başvuran

Unterschrift geetzlicher Vertreter bei Minderjährigen
Reşit olmayan çocuğun yasal vasisinin imzası