

Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben - Bestätigung des Leistungsanbieters (Verein, etc.) -



Landratsamt Wunsiedel
i. Fichtelgebirge
- Sozialverwaltung -
Jean-Paul-Straße 9
95632 Wunsiedel

Eingang:

Ich beziehe Sozialleistungen nach dem

SGB XII

BKGG (Kinderzuschlag)

Wohngeldgesetz

Asylbewerberleistungsgesetz

Angaben des Kindes

Name:	Name Eltern 1:
Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	Name Eltern 2:
PLZ, Ort:	Geburtsdatum:
Geburtstag:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht:	Telefon:
männlich weiblich	
divers	

Aktivität(en) und Kosten:

Teilnahme ab dem

	€
	€
	€

*gegebenenfalls separate Bescheinigung beilegen.

Anfallende Kosten:

einmalig	im Monat	im Quartal	im Halbjahr	im Jahr
----------	----------	------------	-------------	---------

Die Leistungen sind auf folgendes Konto des Leistungsanbieters zu überweisen:

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Kontoinhaber:

Verwendungszweck:

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Name Leistungsanbieter/Verein:

Anschrift:

Telefonnummer:

Telefax:

Email:

Die vorstehenden Angaben werden als zutreffend bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsanbieter/Verein

Oben genannte Person bezieht Ausbildungsvergütung

Ja

Nein

Erklärung der antragstellenden Person

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich habe das Formular „Datenschutzhinweise gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO, Bereich: Bildung und Teilhabe“ erhalten und gelesen.

Diese können unter <https://www.landkreis-wunsiedel.de/file/datenschutzhinweise-but.pdf> auch online eingesehen werden.

Die im Antrag genannten Personen hatten ebenfalls Gelegenheit die Datenschutzhinweise zu lesen. Entsprechend der Verpflichtung nach § 60 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB I, wonach auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen ist, erkläre ich mich damit einverstanden, dass von den für die Bearbeitung des Antrages relevanten Einrichtungen Daten erhoben bzw. an diese übermittelt werden dürfen. Relevante Einrichtungen im Zusammenhang mit einem Antrag auf ein- oder mehrtägige Ausflüge, Schulbedarf, gemeinschaftliches Mittagessen, ergänzende angemessene Lernförderung oder Schülerbeförderung sind die jeweils besuchten Schulen und Kindertageseinrichtungen. Bei einem Antrag auf gemeinschaftliches Mittagessen zudem die jeweiligen Anbieter des Mittagessens oder Abrechnungstellen. Im Falle eines Antrages auf Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben sind relevante Einrichtungen die jeweiligen Anbieter der beantragten sozialen und kulturellen Aktivitäten. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass meine vorstehend skizzierte Einwilligung als sog. Obliegenheit eine essentielle Voraussetzung für die weitere Bearbeitung meines Antrags ist, d.h. ohne diese Zustimmung wäre das Landratsamt Wunsiedel i. Fichtelgebirge berechtigt, meinen Antrag bereits allein aufgrund fehlender Mitwirkung i. S. § 60 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB I nach § 66 Abs. 1 Satz 1 SGB I abzulehnen, wenn hierdurch die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert wird.

Ich werde den evtl. Wegfall der anspruchsbegründenden Sozialleistung vor Ablauf des aktuellen Bewilligungszeitraumes unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
des/der Leistungsberechtigten