

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Bitte für jede anspruchsberechtigte Person einen gesonderten Antrag stellen !

Landkreis Rostock

Außenstelle Bad Doberan

Sozialamt

August-Bebel-Straße 3

18209 Bad Doberan

Tag der Antragstellung / Beginn Leistungsbegehren

Eingangsdatum

1. Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers

Name, Vorname

Telefon

Postanschrift

Kontoverbindung: IBAN

BIC

Derzeit werden von der Antragstellerin / dem Antragsteller folgende Leistungen bezogen:

Hinweis: Bei Leistungen nach den Punkten A-G ist eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides beizufügen.

Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II (Jobcenter Güstrow/Bad Doberan)

BG-Nummer: _____ zuständiger Standort: _____

Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB XII (Sozialamt Landkreis Rostock)

Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (Familienkasse)

Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (Wohngeldbehörde Ihrer Stadt- bzw. Amtsverwaltung)

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (Landkreis Rostock)

sonstige Leistungen _____

2. Angaben zum Kind / Jugendlichen (anspruchsberechtigte Person)

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name der besuchten Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle / Schule / Berufsschule

Anschrift der besuchten Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle / Schule / Berufsschule

Name des Essenanbieters

3. Beantragte Leistung

(Es können mehrere Leistungen gleichzeitig beantragt werden)

A. Leistungen für eintägige Ausflüge der Schule / der Kindertagesstätte
(Bitte reichen Sie die von der Schule oder Einrichtung ausgefüllte Anlage A ein.)

B. Leistungen für mehrtägige Klassenfahrten / mehrtägige Fahrten der Kindertageseinrichtung
(Bitte reichen Sie die von der Schule oder Einrichtung ausgefüllte Anlage A ein.)

C. Leistungen für die Schülerbeförderung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C.)

D. Leistungen für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Nachhilfeunterricht)
(Bitte reichen Sie die Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung ,
ein Angebot des Nachhilfeanbieters mit Nachweis über die Kosten sowie eine Kopie des letzten Zeugnisses ein.)

E. Leistungen für das gemeinschaftliche Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
(Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter E.)

F. Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Vereine, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)

G. Leistungen für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf
(Bitte reichen Sie bei Einschulung und bei Vollendung des 15. Lebensjahres eine Schulbescheinigung ein.)

zu 3.C.

Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung (nur Berufsschule)

Die Kosten betragen _____ Euro im Monat im Quartal im Jahr
_____ Euro mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Kostennachweis für die Fahrkarte beifügen)
_____ Euro mit privatem Kfz. Die Strecke für eine Hin- und Rückfahrt beträgt _____ km.

zu 3.E.

Ergänzende Angaben zum Mittagessen

Die anspruchsberechtigte Person nimmt in der Schule/im Hort am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Anmeldung zum gemeinschaftlichen Mittagessen bei.

Die anspruchsberechtigte Person nimmt in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle am gemeinschaftlichen Mittagessen teil(Sie erhalten in diesem Fall einen Bescheid vom Jugendamt).
Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei.

sonstige Angaben:

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, Änderungen, die für die Leistung erheblich sind, der bewilligenden Behörde mitzuteilen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die für die Berechnung und Zahlung der Leistungen für Bildung und Teilhabe erforderlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung verarbeitet und insbesondere gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die mir / meinem Kind zustehenden Leistungen direkt mit den Leistungsanbietern abgerechnet und diesen dazu die erforderlichen personenbezogenen Daten übermittelt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Ort / Datum

Unterschrift Antragstellerin /
Antragsteller

Ort / Datum

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters minderjähriger
Antragstellerinnen / Antragsteller

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§67a,b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII bzw. BKGG erhoben.

Informationen

nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung	Ansprechpartner
Landkreis Rostock Der Landrat Am Wall 3-5 18273 Güstrow www.landkreis-rostock.de	Sozialamt Amtsleiterbereich Geschäftsstelle Telefon: 03843/755 - 50999 E-Mail: info@lkros.de
Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten	
Landkreis Rostock Datenschutzbeauftragter Am Wall 3-5, 18273 Güstrow	Telefon: 03843 / 755 - 30001 E-Mail: datenschutz@lkros.de

Zweck der Datenverarbeitung:

- Bearbeitung von Verfahren mit dem Inhalt Leistungen der Bildung und Teilhabe nach dem SGB II/XII sowie AsylbLG

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

- Art. 6 Abs. 1 lit. c. DS-GVO i.V.m.
 - §§ 67a ff. SGB X
 - §§ 1 ff. BDSG

Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben, für einen Vertragsabschluss erforderlich oder die betroffene Person ist verpflichtet die personenbezogenen Daten zur Antragsbearbeitung bereitzustellen.

Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten sind:

Die Bearbeitung ist nicht oder nur mit erheblicher zeitlicher Verzögerung möglich.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

- Leistungsempfänger/gesetzliche Vertreter/Bevollmächtigte, Sozialleistungsträger, Behörden/Schulen/Gerichte, ambulante Dienste/Einrichtungen/Vereine die Leistungen der Bildung und Teilhabe anbieten, Ministerium für Arbeit, Gleichstellung und Soziales, Statistisches Landesamt M-V.

Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

nein ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

- Die Speicherdauer für die erhobenen Daten richtet sich unter Beachtung gesetzlicher, satzungsmäßiger oder vertraglicher Aufbewahrungsfristen nach Art. 5 Abs. 1 lit. e DS-GVO i.V.m. § 76b SGB X bzw. §§ 1 ff. BDSG.

Information zu Betroffenenrechten

Auf **Ihre Rechte** zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu erheben.

Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin,

Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: info@datenschutz-mv.de.