

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**  
nach § 28 Abs. 4 SGB II bzw. § 34 Abs. 4 SGB XII  
(Schulbedarf)

Eingang:

**Antrag gilt für das gesamte Schuljahr. Kein neuer Antrag für das 2. Halbjahr notwendig.**

An die  
Leistungsstelle für  
Bildung und Teilhabe  
Lichtenberger Straße 2a  
38226 Salzgitter

**Benötigte Unterlagen:**  
**Aktuelle Schulbescheinigung**  
**für Kinder der 1. Klasse und**  
**für Kinder ab 15 Jahren**

|                                                 |      |         |
|-------------------------------------------------|------|---------|
| Antragssteller/-in, gesetzliche/r Vertreter/in: |      |         |
|                                                 |      |         |
| Anrede                                          | Name | Vorname |
| Anschrift                                       |      |         |
| Geburtsdatum                                    |      | Telefon |

|                    |         |              |
|--------------------|---------|--------------|
| Kind/ Jugendlicher |         |              |
|                    |         |              |
| Name               | Vorname | Geburtsdatum |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| Ich beziehe folgende Sozialleistungen:                               |
| Grundsicherungsgeld (Jobcenter) - BG Nr.:                            |
| Grundsicherung/ Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII (Stadt Salzgitter) |
| Asylbewerberleistungen                                               |
| Wohngeld                                                             |
| <b>Kinderzuschlag (Bescheid bitte beifügen)</b>                      |

|                 |     |
|-----------------|-----|
| Bankverbindung: |     |
| IBAN            | BIC |
| Kontoinhaber    |     |

|                                                                                                                                                                                                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Ich entbinde die Stadt Salzgitter von der Schweigepflicht gegenüber der Schule.<br>Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. |              |
| Ort/Datum                                                                                                                                                                                      | Unterschrift |