

**Antrag auf Leistungen der Bildung und Teilhabe**  
**Eđitim ve katkı payı edinme başvurusu**

Talep ediyorum	<input type="checkbox"/> SGB II	<input type="checkbox"/> SGB XII	<input type="checkbox"/> Konut parası	<input type="checkbox"/> Çocuk desteđi
Belge numarası/ Bedarfsgemeinschaftsnumme		Bavuru sahibinin/velilin Soyadı, Adı		
Adres/ Telefonnumarası				
Hesap Sahibi	Hesap Numarası	IBAN		
Banka şubesi	Banka kodu	SWIFT-BIC		

<b>A Destek hak sahibinin kişisel bilgileri (Çocuk)</b>		
Soyadı, Adı	(Doğum tarihi)	(Uyruđu)
Kız/Erkek çocuk	<input type="checkbox"/> (Meslek okuluna)	<input type="checkbox"/> Çocuk bakım merkezine gidiyor
Okulun veya kuruluşun adı		

<b>B Eđitim ve katkı payına dönük alanlar</b>	
Eđitim ve katkı payına dönük aşağıdaki alanlara başvurular yapılır:	
<input type="checkbox"/>	<b>bir günlük okul/ çocuk bakım merkezi gezileri</b> (Lütfen okul/çocuk bakım merkezi tarafından doldurulan A 1 belgesini ekleyiniz.)
<input type="checkbox"/>	<b>birkaç günlük okul gezileri</b> (Lütfen okul/çocuk bakım merkezi tarafından doldurulan A 1 belgesini ekleyiniz.)
<input type="checkbox"/>	<b>Kişisel okul kullanımı olan ekipman</b> (Okul yardımı)
<input type="checkbox"/>	<b>Okul taşıma</b> <u>Okul taşımasıyla ilgili tamamlayıcı veriler</u> SchokoTicket vardır <input type="checkbox"/> Okulla ev arasındaki uzaklık: _____ km dir. Yukarda adı geçen şahıs toplu taşıma araçları kullanmakta mıdır. (ÖPNV)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Yukarda adı geçen şahıs belirli özellikleri olan biri midir?(örneğin engelli) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Başka bakım araçlarına bağımlı mı? Lütfen bilgi verin.(örneğin doktor raporu)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>tamamlayıcı uygun bulunmuş öğrenme talebi</b> (Lütfen okul tarafından doldurulan A 2 belgesini ve hizmet sunucu tarafından doldurulan A 3 belgesini ekleyiniz.)
<input type="checkbox"/>	<b>Okulda/Çocuk bakım merkezinde toplu öğle yemeği</b> (lütfen okul tarafınan doldurulan A4 belgesini ekleyiniz)
<input type="checkbox"/>	<b>Sosyal ve kültürel yaşama katkı payı</b> (Birlik üyeliği,müzik dersi, boş zamanlar v.s) (Lütfen okul tarafından doldurulan A5 belgesini ekleyiniz)

**Yazılı bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum**

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.

Yer/ Tarih

İmza  
Kadın başvuran/Erkek başvuran

Reşit olmayan  
çocuđun yasal vasisinin imzası