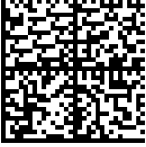




<p>Landratsamt Augsburg <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Soziale Leistungen Prinzregentenplatz 4 86150 Augsburg</p> <p><input type="checkbox"/> Amt für Ausländerwesen und Integration - Bereich Asyl - Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen</p>	<p>Jobcenter Augsburg Land <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Hauptgeschäftsstelle Hermanstr. 11 86150 Augsburg</p> <p><input type="checkbox"/> Zweiggeschäftsstelle Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen</p> <div style="text-align: right;"></div>
---	--

Bildung und Teilhabe

Bedarfsanzeige zur Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (Pauschale)

Angaben zu der auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigten Person (Schüler/Schülerin)			
<p>_____ <small>Nachname, Vorname</small></p>	<p>_____ <small>Geburtsdatum</small></p>	<p>_____ <small>Staatsangehörigkeit</small></p>	<p><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <small>Geschlecht</small></p>
<p>_____ <small>Straße, Hausnummer</small></p>	<p>_____ <small>Postleitzahl, Wohnort</small></p>		

Soweit die leistungsberechtigte Person minderjährig ist oder unter Betreuung/Vormundschaft steht, sind Angaben zum gesetzlichen Vertreter, zum Betreuer/zur Betreuerin bzw. zum Vormund notwendig				
<p>Für die auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigte Person wird gehandelt als <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> gesetzliche(r) Vertreter(in) wie z. B. Eltern/Elternteil</p> <p><input type="checkbox"/> Betreuer(in) <small>Vorlage Betreuerausweis, Betreuungsbeschluss Gericht</small></p> <p><input type="checkbox"/> Vormund <small>Vorlage Bestallungsurkunde, Gerichtsbeschluss zur Vormundschaftsbestimmung</small></p>				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>_____ <small>Nachname, Vorname des Vertreters/der Vertreterin</small></p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>_____ <small>Telefon-Nummer des Vertreters/der Vertreterin (Angabe freiwillig)</small></p> </td> </tr> <tr> <td> <p>_____ <small>Straße, Hausnummer des Vertreters/der Vertreterin</small></p> </td> <td> <p>_____ <small>Postleitzahl, Wohnort des Vertreters/der Vertreterin</small></p> </td> </tr> </table>	<p>_____ <small>Nachname, Vorname des Vertreters/der Vertreterin</small></p>	<p>_____ <small>Telefon-Nummer des Vertreters/der Vertreterin (Angabe freiwillig)</small></p>	<p>_____ <small>Straße, Hausnummer des Vertreters/der Vertreterin</small></p>	<p>_____ <small>Postleitzahl, Wohnort des Vertreters/der Vertreterin</small></p>
<p>_____ <small>Nachname, Vorname des Vertreters/der Vertreterin</small></p>	<p>_____ <small>Telefon-Nummer des Vertreters/der Vertreterin (Angabe freiwillig)</small></p>			
<p>_____ <small>Straße, Hausnummer des Vertreters/der Vertreterin</small></p>	<p>_____ <small>Postleitzahl, Wohnort des Vertreters/der Vertreterin</small></p>			

Angaben zum aktuellen Bezug von Sozialleistungen
<p>Es werden bereits Sozialleistungen erbracht in Form von <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Bürgergeld durch das Jobcenter</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld durch das Landratsamt <small>Vorlage Bewilligungsbescheid Wohngeldstelle</small></p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag durch die Familienkasse <small>Vorlage Bewilligungsbescheid Familienkasse</small></p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz durch das Landratsamt</p> <p><input type="checkbox"/> Grundsicherung bei Erwerbsminderung/Hilfe zum Lebensunterhalt durch das Landratsamt</p> <p>Aktenzeichen/Bedarfsgemeinschafts-Nr. _____</p>

Angaben zum Bezug von Ausbildungsvergütung
<p>Erhält der Schüler/die Schülerin Ausbildungsvergütung? <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>



