

Datenschutzhinweis:

Die Verarbeitung der hier erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt entweder auf Basis der Freiwilligkeit, auf einer Rechtsgrundlage oder ist unter Einhaltung anzuwendender Datenschutzgesetze zulässig. Wir sind verpflichtet, ausführlich über die Verarbeitung personenbezogener Daten aufzuklären. Weitere Informationen hierzu entnehmen Sie bitte dem Datenschutzhinweis unter www.datenschutz.hanau.de.

Magistrat der Stadt Hanau
Amt 50 – Sozialamt
Postfach 1852
63408 Hanau

Bitte reichen Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den entsprechenden Nachweisen per Post oder per E-Mail (but-sozialamt@hanau.de) ein. Bitte beantworten Sie alle Fragen. Streichen oder offene Fragen führen zur verzögerten Antragsbearbeitung.

Antrag auf Gewährung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe – Schülerbeförderung –

Angaben des/der Erziehungsberechtigten:		
Familienname		
Vorname(n)		
Geschlecht	☐ weiblich (w) ☐ männlich (m) ☐ divers (d)	☐ weiblich (w) ☐ männlich (m) ☐ divers (d)
Geburtsdatum		
Telefonnummer		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		

Angaben des Kindes bzw. des/der Jugendlichen			
Bei mehreren Kindern bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag ausfüllen.			
Familienname			
Vorname/n			
Geschlecht	☐ weiblich (w)	☐ männlich (m)	☐ divers (d)
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
	(Pass- oder Ausweis bitte in Kopie beifügen)		
Name der Schule/ Kindertageseinrichtung	(Bitte bei Schulbesuch eine aktuelle Schulbesuchsbescheinigung beifügen.)		

Allgemeine Angaben zur Antragstellung		
Das Kind lebt ständig mit mir/uns unter folgender Anschrift:		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Das Kind bzw. der/die Jugendliche besucht:	☐ eine allgemein-/berufsbildende Schule (Schulbesuchsbescheinigung beifügen) ☐ eine Kindertageseinrichtung	
Werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch – SGB VIII)?	☐ Ja	☐ Nein
Bekommen Sie bereits eine der folgenden Leistungen für sich oder das Kind?	☐ Grundsicherung nach SGB II ☐ Grundsicherung nach SGB XII ☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ Asylbewerberleistungen (AsylbLG)	
	Bitte fügen Sie den entsprechenden Leistungsbescheid bei. ☐ keine Sozialleistungen	
Bitte fügen Sie aktuelle Einkommensnachweise (Gehaltsnachweise, Rentenbescheide, etc.) bei.		

Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung	
Übernahme ab Oberstufe möglich. Klasse 1-10 zuständiger Kostenträger Kreisverkehrsgesellschaft Main-Kinzig (KVG), bitte fügen Sie eine Schulbescheinigung und einen Kostennachweis bei, z.B. Rechnungskopie des Schülertickets.	
Die Auszahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:	
Name (Zahlungsempfänger)	
Anschrift (Zahlungsempfänger)	
IBAN	
BIC	

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw.
gesetzlicher Vertreter/in

Unterschrift weiterer Antragsteller/in