

Jobcenter Elbe-Elster  
738 – BuT  
Friedrich-Engels-Str. 46  
03238 Finsterwalde



**Das Info-Blatt zur  
Fahrt bitte beifügen!**

## **Nachweis – Leistungen für Bildung und Teilhabe eintägige Ausflüge**

**Name, Vorname:**

\_\_\_\_\_ (der Antragstellerin/des Antragstellers)

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ, Wohnort)

**Name des Kindes, für das  
Leistungen beantragt werden:**

\_\_\_\_\_ (bitte für jedes Kind einen Nachweis ausfüllen)

**Geburtsdatum des Kindes:**

\_\_\_\_\_

**Bedarfsgemeinschaftsnummer:**

\_\_\_\_\_

Kostenerstattung für die Teilnahme an einem eintägigen Ausflug.

Termin des Ausflugs: \_\_\_\_\_

### **Von der Schule/Kindertagesstätte auszufüllen:**

Es wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_ voraussichtlich an o. g. Ausflug teilnimmt.  
(Name des Kindes/Schülers/der Schülerin)

Für die Fahrt entstehen voraussichtlich pro Schüler/Kind Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Vom Schüler/Kind sind Kosten in Höhe von \_\_\_\_\_ € als Eigenleistung zu erbringen.

Dieser Betrag enthält kein Taschengeld.

Der Betrag wird am \_\_\_\_\_ fällig.

\_\_\_\_\_ (Datum, Stempel, Unterschrift Schule/Kindertagesstätte)

### **Erklärung zum Verfahren:**

*Nach Antragsprüfung erhält der Antragsteller bei Gewährung der Leistung i. d. R. eine Kostenübernahmebescheinigung durch das Sozialamt. Diese hat er in der Schule/Kindertagesstätte abzugeben, sie kann aber auch direkt an die Schule gesandt werden. Die Abrechnung kann auch direkt mit dem Antragsteller erfolgen.*

Die Kostenübernahmeerklärung soll gesandt werden an den:

- Leistungsanbieter (Schule/Kindertagesstätte)
- Antragsteller

Wurde der o. g. Betrag bereits bezahlt?

- ja, am \_\_\_\_\_
- teilweise, in Höhe von \_\_\_\_\_ € am \_\_\_\_\_
- nein

Vorfinanzierung durch die Schule:

- ja
- nein - **bei nein, Zahlung soll erfolgen an:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort /Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters/in minderjähriger  
Antragsteller/innen

Hinweis:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60 – 65 SGB I und der §§ 67 a, b, c SGB X für die Leistungen nach SGB II und SGB XII erhoben.