

Antrag auf Individualbeihilfe

und Leistungen nach § 28 Absatz 7 Sozialgesetzbuch zweites Buch (SGB II) bzw. § 34 Absatz 7 Sozialgesetzbuch zwölftes Buch (SGB XII)



Stadtjugendring Wiesbaden e. V.
Albrecht-Dürer-Straße 10
65195 Wiesbaden

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Daten zu meinem monatlichem Einkommen, Sozialhilfe, Sonderzuwendungen, Arbeitslosenunterstützung, Unterhaltsleistungen, Kindergeld, Renten, Wohngeld und ähnlichen finanziellen Einnahmen beziehungsweise Verbindlichkeiten von der Sachbearbeiterin des Stadtjugendrings erhoben werden.

Antragsteller*in

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Email

geboren am

Ort der Freizeit von bis
(mindestens 5 Tage)

Träger der Maßnahme

Anschrift des Trägers

Bank Kontoinhaber*in

BIC IBAN

Verwendungszweck

Teilnehmer*innenbeitrag

.....
Unterschrift des*der Antragsteller*in



Bitte alle im Haushalt lebenden Personen eintragen.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

Die letzten 3 Gehaltsabrechnungen, Mietvertrag, letzten Konto-Auszüge von dem die Miet- und Heizkosten sowie Kindergeldüberweisungen ersichtlich sind, sonstige Bescheinigungen und Belege.

Wenn Sie Sozialleistungen (SGB II, Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB XII oder AsylbLG) beziehen, genügt es, den aktuellen Bescheid einzureichen.

Um Ihnen die Vorlage des Sozialleistungsbescheides zu ersparen, können wir Ihnen auch anbieten, dass Sie dem Stadtjugendring und dem Sozialleistungs- und Jobcenter die Einwilligung zum Austausch der Bescheide bzw. der erforderlichen Informationen über die Bewilligung Ihrer Sozialleistung erteilen.

Ich bin mit dem Austausch der Bescheide bzw. der erforderlichen Informationen über die Bewilligung meiner Sozialleistung zwischen dem Stadtjugendring und dem Sozialleistungs- und Jobcenter für die Bearbeitung dieses Antrags einverstanden.

Kinderzuschlagsbeziehende müssen immer den Bescheid der Familienkasse vorlegen.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Es ist mir bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zur Rückforderung des gewährten Zuschuss führen können.

Durch diesen Antrag wird ein möglicherweise bestehendes Teilhabebudget für den aktuellen Gewährungszeitraum meiner Sozialleistung ausgeschöpft.

Wiesbaden, den -----

Unterschrift des*der Antragsteller*in

Unterschrift weiterer volljährige*r
Haushaltsangehörige*r

