

Antrag auf: Stadtpass Bildung- und Teilhabe

	Antragsteller*in	Ehegatte*in / Lebenspartner*in
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Wohnort		
Telefonnummer		

Bankverbindung (Antragssteller*in): Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Folgende Leistungen werden bezogen (aktuellen vollständigen Leistungsbescheid beifügen):

- SGB II WoGG KIZ AsylbLG SGB XII SGB VIII (nur für Stadtpass)

Kind	Name		eintägige / mehrtägige Fahrten*	<input type="checkbox"/>	
	Vorname		gemeinschaftliches Mittagessen ab:	<input type="checkbox"/>	
	Geburtsdatum		Schulbedarf*	<input type="checkbox"/>	
	Name der Kita/Schule Anschrift der Kita/Schule			Lernförderung*	<input type="checkbox"/>
				Schülerbeförderung	<input type="checkbox"/>
	Besuch ab (MM/JJJJ)			Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Anbieter/Verein:	<input type="checkbox"/>
			Beginn (MM/JJJJ):		
Kind	Name		eintägige / mehrtägige Fahrten*	<input type="checkbox"/>	
	Vorname		gemeinschaftliches Mittagessen ab:	<input type="checkbox"/>	
	Geburtsdatum		Schulbedarf*	<input type="checkbox"/>	
	Name der Kita/Schule Anschrift der Kita/Schule			Lernförderung*	<input type="checkbox"/>
				Schülerbeförderung	<input type="checkbox"/>
	Besuch ab (MM/JJJJ)			Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Anbieter/Verein:	<input type="checkbox"/>
			Beginn (MM/JJJJ):		

*bitte entsprechende Anlagen mit beifügen (Anlage eintägige/mehrtägige Fahrten, Anlage zur Notwendigkeit der Lernförderung, Schulbescheinigung)

Kind	Name		eintägige/mehrtägige Fahrten*	<input type="checkbox"/>
	Vorname		gemeinschaftliches Mittagessen ab:	<input type="checkbox"/>
	Geburtsdatum		Schulbedarf*	<input type="checkbox"/>
	Name der Kita/Schule Anschrift der Kita/Schule		Lernförderung*	<input type="checkbox"/>
			Schülerbeförderung	<input type="checkbox"/>
			Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Anbieter/Verein:	<input type="checkbox"/>
Besuch ab (MM/JJJJ)		Beginn (MM/JJJJ):	<input type="checkbox"/>	

*bitte entsprechende Anlagen mit beifügen (Anlage eintägige/mehrtägige Fahrten, Anlage zur Notwendigkeit der Lernförderung, Schulbescheinigung)

Einwilligung zur Datenübermittlung betreffend Leistungen für Bildung und Teilhabe

Mit der Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass das Sozial- und Wohnungsamt dem jeweiligen Anbieter die Kostenübernahmeerklärung für Bildung und Teilhabe zusenden kann.

Datum/ Unterschrift des Antragstellers

Einwilligung zur Datenübermittlung betreffend Stadtpass

Hiermit willige ich ein, dass die im Antrag aufgeführten personenbezogenen Daten zu Antragsteller, Ehegatte/Lebenspartner – (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und Telefonnummer) und zu im Haushalt lebende Personen – (Name, Vorname und Geburtsdatum) vom Sozial- und Wohnungsamt der Landeshauptstadt Magdeburg, Wilhelm-Höpfner-Ring 4, 39116 Magdeburg, automatisiert an die Elternbeitragsstelle des Jugendamtes der Landeshauptstadt Magdeburg, Wilhelm-Höpfner-Ring 1, 39116 Magdeburg, übermittelt und von der Elternbeitragsstelle zum Zweck der Überprüfung auf Erlassanspruch des Kostenbeitrages für die Betreuung von Kindern in einer Betreuungseinrichtung oder Tagespflegestelle erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Die Beantragung des Stadt-Passes zum Erlass des Kostenbeitrages für die Betreuung in einer Einrichtung oder Tagespflegestelle allein ist nicht ausreichend. Daneben ist ein entsprechender Antrag auf Erlass des Kostenbeitrages in der Elternbeitragsstelle des Jugendamtes zu stellen.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung Voraussetzung der vorgesehenen Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorgenannten personenbezogenen Daten durch die Elternbeitragsstelle des Jugendamtes der Landeshauptstadt Magdeburg ist und dass diese Einwilligung durch mich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum/ Unterschrift des Antragstellers

Ort/Datum Unterschrift Antragsteller*in

Ort/Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters