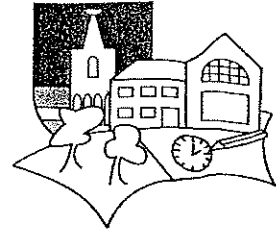


Stadtschule Altlandsberg

Oberschule mit Grundschulteil

- in Trägerschaft der Stadt Altlandsberg -

Klosterstr. 3, -15345 Altlandsberg
Telefon: 033438/60222 – Fax: 033438/67983
www.stadtschule-altlandsberg.de – stadtschule.altlandsberg@t-online.de



Antrag auf Gewährung von Mitteln aus dem Sozialfonds

Hiermit beantrage ich für

meine Tochter/meinen Sohn _____ Klasse _____

eine finanzielle Unterstützung aus dem Sozialfonds.

Ich erhalte Leistungen

- zur Sicherung des Lebensunterhalts nach SGB II
- Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)
- finanzielle Notlage

(Eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides ist als Anlage beizufügen!)

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, werde ich sofort mitteilen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Betrag: _____ €

(bitte lesbare aktuelle Belege/Quittungen auf ein weißes Blatt aufkleben und beifügen)

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift Klassenlehrer/in: _____

Betrag erhalten: _____

Beträge werden nur an Eltern/Erziehungsberechtigte ausgezahlt.
Vollmacht beifügen, falls Betrag an ihr Kind ausgezahlt werden soll.