

Bescheinigung über die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben - Mitgliedsbescheinigung -

Wir beziehen folgende Leistungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

SGB II-Leistungen (Bürgergeld)	Sozialhilfe (SGB XII)	Leistungen nach dem AsylbLG	Wohngeld oder Kinderzuschlag
<u>An:</u> Kreisagentur für Beschäftigung 64276 Darmstadt	<u>An:</u> Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg Soziales und Teilhabe 64276 Darmstadt	<u>An:</u> Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg Zuwanderung und Flüchtlinge 64276 Darmstadt	<u>An:</u> Kreisagentur für Beschäftigung 64276 Darmstadt

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe werden für folgendes Kind bzw. Jugendliche*n geltend gemacht:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Vom Verein / Anbieter auszufüllen

(alternativ kann die Mitgliedsbescheinigung, Teilnahmebescheinigung, Anmeldebestätigung o.ä. vorgelegt werden.)

Name des Vereins / Anbieters	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Aktivität, an der das Kind / der*die Jugendliche teilnimmt	

O.g. Kind / Jugendliche*r	
<input type="checkbox"/> ist Mitglied seit _____ bis zum _____ / bis auf weiteres. oder <input type="checkbox"/> nimmt von _____ bis _____ an der o.g. Aktivität teil.	
Kosten	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> einmalig
Ort, Datum	
Unterschrift und Stempel des Vereins / des Anbieters	

Zahlung der Teilhabeleistungen nach § 28 Abs. 7 SGB II
Bitte wählen Sie, wie das Geld ausgezahlt werden soll (die Entscheidung ist gültig bis zu einem Widerruf):
<input type="checkbox"/> Ich möchte, dass die Zahlungen bis zur Höhe der anfallenden Kosten direkt an den Verein/Anbieter überwiesen werden. Eine evtl. Differenz soll an mich ausgezahlt werden. Mir ist bekannt, dass eine entstehende Differenz für evtl. anfallende weitere Kosten (weitere Vereinsbeiträge, Freizeiten, Ausrüstung etc.) anzusparen und vorrangig einzusetzen ist.
<input type="checkbox"/> Ich möchte, dass die Pauschale in voller Höhe von 15,00 € monatlich an mich ausgezahlt wird. Ich bin darüber informiert, dass ich die entstehenden Kosten in voller Höhe selbst zahlen muss. Sofern der Betrag von 15,00 € nicht in voller Höhe benötigt wird, ist dieser für evtl. anfallende weitere Kosten (weitere Vereinsbeiträge, Freizeiten, Ausrüstung etc.) anzusparen und vorrangig einzusetzen. Zudem ist bei weiterer Beantragung ein Nachweis vorzulegen, dass der Bedarf weiterhin besteht (Bestätigung vom Verein, Kontoauszug o.ä.).

Bankverbindung des Vereins / des Anbieters	
Kontoinhaber*in	
Bankverbindung/IBAN	
Mitgliedsnummer/Verwendungszweck/Kassenzeichen o.ä.	

Die Zahlung soll an mich auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber*in	
Bankverbindung/IBAN	

Ort, Datum	
Unterschrift Elternteil / Betreuer*in	

Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise der Kreisagentur für Beschäftigung, die im Internet unter <https://www.ladadi.de/gesellschaft-soziales/arbeitsmarkt/datenschutzhinweise.html> abrufbar sind oder an der Servicestelle in unserem Haus abgeholt werden können.