

Nachweis zur Übernahme der Kosten
für die Teilnahme an einer mehrtägigen Fahrt der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege
nach § 28 Abs. 2 Nr. 2 SGB II, § 34 Abs. 2 Nr. 2 SGB XII, § 6b BKGG und dem AsylbLG

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen!

An das

JobCenter _____

Bezirksamt _____

von Berlin, Sozialamt

Bezirksamt _____

von Berlin, Wohngeldamt

Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten (LAF)

Aktenzeichen / BG-Nummer (soweit vorhanden): _____

Name, Vorname der Antragstellerin / des Antragstellers

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Angaben zur mehrtägigen Fahrt der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege

Kindertageseinrichtung /Kindertagespflegeperson (Name)

ggf. Einrichtungsnummer

Anschrift (Straße, Haus Nr., PLZ, Ort)

Zeitraum von _____ bis _____ nach: _____

Kosten:

Fahrtkosten _____ Euro

Unterkunft und Verpflegung _____ Euro

Nebenkosten (Eintrittsgelder etc.) Kein Taschengeld! _____ Euro

Das Geld sollte möglichst bis zum _____ auf dem u.g. Konto eingezahlt werden.

Berlin, den _____
Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Von der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson auszufüllen!

Die Angaben zur geplanten mehrtägigen Fahrt der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege sind zutreffend. Zuviel gezahlte Mittel werden dem Leistungsträger zurückerstattet.

Bankverbindung der Kindertageseinrichtung/ des Trägers/ der Kindertagespflegeperson:

Kontoinhaber/in

Name des Kreditinstitutes

BIC

IBAN

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Berlin, den _____
Datum

Stempel der Kindertageseinrichtung

Unterschrift Leitung der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegeperson

Ansprechpartner/in für eventuelle Rückfragen (Name, Telefon)

Hinweis zum Sozialgeheimnis:

Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a bis c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben.