

Antrag für		
Name	Vorname	Geburtsdatum

h) Ausbildungsgeld, Übergangsgeld, Krankengeld, Pflegegeld		
	Mutter	Vater
i) Sonstige Einkünfte (z.B. Kindergeld / Unterhaltsansprüche)		
Antragsteller	Mutter	Vater
Haben sich die Einkünfte zum aktuellen Jahr erheblich verändert		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Belege beifügen und erhebliche Abweichungen begründen.		
Wurde eine Rente, eine Lohnersatzleistung (z.B. Arbeitslosengeld I oder II, Krankengeld, Übergangsgeld) oder eine andere Sozialleistung (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII) beantragt, über die noch nicht entschieden wurde?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar folgende Leistung:		
Ausgaben / Werbungskosten (bitte Belege beifügen!)		
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle	Mutter	Vater
Aufwendungen für Arbeitsmittel	Mutter	Vater
Beiträge für Berufsverbände	Mutter	Vater
Beiträge für Versicherungen	Mutter	Vater
Sonstiges	Mutter	Vater

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unvollständige und unwahre Angaben strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten sind. Sollte ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen bzw. ein Anspruch bestehen, werde ich die Kreisverwaltung, Fachbereich Soziale Sicherung, Sachgebiet Wirtschaftliche Eingliederungshilfe, unverzüglich informieren.

Ort, Datum
Unterschrift antragstellende Person oder Unterschrift beider Eltern / der Personensorgeberechtigten