Bitte senden an:
Jobcenter Wartburgkreis
Erzberger Allee 12
36433 Bad Salzungen

Eingangsstempel
BG.-Nr.

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe gelten mit Ausnahme der Lernförderung mit dem Haupt- bzw. Weiterbewilligungsantrag als beantragt. Geltend gemachte Bedarfe sind zu belegen.

Bestätigung des VEREINS/TRÄGERS über die Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Hiermit wird bestätigt, dass

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

in unserem Verein / bei unserem Träger seit dem _____Leistungen in Anspruch nimmt.
Datum

Art der Leistung	**Kosten**
	_____ EUR ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr
	_____ EUR ☐ im Monat ☐ im Quartal ☐ im Halbjahr ☐ im Jahr
☐ **Ferienfreizeit**	_____ EUR

Kontaktdaten

Name **und Anschrift** des Vereins/Trägers/Anbieters:	
Ansprechpartner:	
Telefonnummer:	

Die Zahlung des Bildung-und Teilhabe-Anteiles erfolgt an die Eltern.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

_____ _____
Ort, Datum Stempel Unterschrift

Auf die Einverständniserklärung zur Feststellung von Sozialleistungen und zur Vermeidung von Leistungsmissbrauch wird hingewiesen!