

Eingangsstempel



Antrag auf Gewährung der Freistellung von der Zahlung des Anerkennungsbeitrages im Rahmen der Schulbuchförderung durch die Gemeinde Wadgassen

Achtung: Antrag muss bis spätestens 30.09.2023 gestellt werden

Hiermit wird für den Schüler/die Schülerin _____
Name Vorname

geb. am: _____, wohnhaft in: _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

für das Schuljahr 2023/24 die Freistellung von der Zahlung des Anerkennungsbeitrages beantragt.

Der Schüler/die Schülerin ist in der Grundschule _____
Name der Schule

Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
	Tel.-Nr.

Bitte prüfen Sie, welche der folgenden Aussagen auf Sie zutrifft und kreuzen Sie diese Aussage an:

- Ich bin für o.g. Schüler/in erziehungsberechtigt (in der Regel sind die Eltern erziehungsberechtigt).
- Ich leite das Heim, in dem o.g. Schüler/in untergebracht ist.
- O.g. Schüler/in ist bei mir nach den Vorschriften des SGB VIII in Familienpflege untergebracht.

Bitte prüfen sie, ob eine oder mehrere der folgenden Aussagen zutreffen. Wenn ja, bitte ankreuzen und Kopie des entsprechenden letzten Bewilligungsbescheides beifügen!

- Der/die o.g. Schüler/in gehört zu einer Bedarfsgemeinschaft, die **im Jahr 2023 Arbeitslosengeld II** oder **Sozialgeld (SGB II)** oder **laufende Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes** nach dem Dritten oder Vierten Kapitel des SGB XII bezieht/bezogen hat.
- Der/die o.g. Schüler/in ist nach den Vorschriften des SGB VIII/des SGB XII **in einem Heim** oder nach Vorschriften des SGB VIII in der **Familienpflege** untergebracht.
- Der/die o.g. Schüler/in erhält/erhielt im **Jahr 2023 Waisenrente** oder **Waisengeld**.
- Der/die o.g. Schüler/in oder seine/ihre Eltern sind/waren **im Jahr 2023** Leistungsberechtigte nach dem **Asylbewerberleistungsgesetz**.
- Der/die o.g. Schüler/in lebt im Haushalt einer Person, die **im Jahr 2023 Kinderzuschlag** nach § 6a des Bundeskindergeldgesetzes empfängt/empfangen hat.
- Der/die o.g. Schüler/in gehört zum Haushalt einer Person, die **im Jahr 2023 Wohngeld** nach dem Wohngeldgesetz empfängt/empfangen hat.

Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Antrag zur Kenntnis genommen habe und versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben überprüft werden und der zuständige Sozialleistungsträger um Auskunft ersucht werden kann. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können und eine zu Unrecht erfolgte Freistellung von der Zahlung des Anerkennungsbeitrages mit der Folge zurückgenommen werden kann, dass ich den Anerkennungsbeitrag selbst bezahlen muss.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin