



## Schulsozialfonds Klasse 1 - 6

### Bitte um finanzielle Unterstützung

Name:

Name des Kindes:

Klasse:

Wir gehören zur Zielgruppe für die Gewährung der finanziellen Unterstützung, da wir  
(Zutreffendes bitte ankreuzen, Nachweis)

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach SGB II
- Hilfe zum Lebensunterhalt
- Grundsicherung nach SGB XII
- Grundleistungen nach dem Asylbewerbergesetz
- Kindergeldzuschlag nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) erhalten.
- eine Befreiung vom Eigenanteil gemäß der Lernmittelverordnung geltend machen können

Weiterhin sind Ausgaben aus dem Schulsozialfonds möglich, wenn eine finanzielle Notlage im begründeten Einzelfall besteht, auch temporär durch schwerwiegende Ereignisse (z.B. schwere Erkrankung eines Erziehungsberechtigten, Unfall, Einnahmeausfälle, ausbleibende Unterhaltszahlung bei Alleinerziehenden, Familien mit mehreren Kindern)

Kurze Erläuterung:

Datum

Unterschrift

Hinweis:

Dieses Schreiben bitte im Sekretariat abgeben. Alle Daten werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich der Gewährung von Leistungen aus dem Schulsozialfonds.