

An das

Jobcenter Oldenburg  
Team Bildung und Teilhabe  
Stau 70  
26122 Oldenburg  
Fax: 0441-21970-2500  
**(zuständig für Empfänger von SGB II-Leistungen)**

### Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ich beantrage für die Zeit ab dem \_\_\_\_\_ für

- mein Kind
- mich (junge/r Erwachsene/r im Alter von 18 bis 24 Jahren)
- für die unten stehende Person in meiner Funktion als  Vormund  Betreuer(in)

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift des Vormundes bzw. Betreuers)

<b>Persönliche Daten</b>	Kind	Kindesmutter	Kindesvater
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Straße, Hausnummer			
PLZ	26__ Oldenburg	26_____ Oldenburg	26____ Oldenburg
Telefon			
Nr. OLCard/MIAjunior-Ticket			
Bedarfsgemeinschaftsnummer	26106//		

**Sofern Sie SGB II Leistungen erhalten, bitte unbedingt die vollständige Bedarfsgemeinschaftsnummer angeben!**

Name der Schule/Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Angaben zu den beantragten Leistungen:

Ich beantrage folgende Leistungen der Bildung und Teilhabe: Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Ausflüge/mehrtägige Fahrten einer Kindertageseinrichtung/Schule**
- Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in einer Kindertageseinrichtung/Schule/einem Hort**
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft**  
(bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)
- Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf**  
(zum 1. Februar und 1. August eines Jahres)

Hinweis: Die Beantragung von Leistungen für die Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf ist nur erforderlich, wenn Sie Wohngeld und/oder Kinderzuschlag erhalten.

Für Schülerinnen und Schüler unter 7 Jahren und über 14 Jahren fügen Sie bitte eine aktuelle Schulbescheinigung bei.

**Hinweis:**

Leistungen für die **Lernförderung** und für die **Schülerbeförderungskosten** müssen **gesondert** beantragt werden

Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen der im Antrag gemachten Angaben werde ich dem Jobcenter Oldenburg oder dem Amt für Teilhabe und Soziales Oldenburg unverzüglich mitteilen. Es ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Folge haben können, dass zu Unrecht empfangene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich stimme dem Austausch der für die Bearbeitung des Antrages erforderlichen Daten mit den Anbietern, die Bildungs- und Teilhabeleistungen erbringen (Kindertagesstätten, Kindertagespflegepersonen, Horte, Schulen, Träger von Kindertagesstätten, Träger von Horten, Träger von Schulen, Anbieter von sozialen und kulturellen Angeboten), zu. Diese Erklärung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen nach §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X) - werden beachtet.

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers oder des / der gesetzlichen Vertreter(s)

BG-Nummer: 26106//

## **Einwilligung zur Datenverarbeitung nach § 67 b Absatz 2 SGB X**

Die Leistungen des Bildungs- und Teilhabepaketes werden über die OldenburgCard abgerechnet.

Um als Leistungsberechtigte/r nach dem SGB II die Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket über die OldenburgCard in Anspruch nehmen zu können, ist im Rahmen des Abrechnungsverfahrens über ein bereitgestelltes Online-System der Syrcon GmbH die automatisierte Übermittlung von personenbezogenen Daten notwendig. Hierbei wird von der Syrcon GmbH die technische Infrastruktur zur Verfügung gestellt, wobei die Erhebung und Pflege der Daten dem Jobcenter obliegt.

In den Fällen, in denen eine Schule ihre Mittagsverpflegung mittels der Software MensaMax abrechnet, werden von der Syrcon GmbH eine sog. IPersNr und das Beginn- und Enddatum der Bewilligung von Bildungs- und Teilhabeleistungen an die Breustedt GmbH, die die Software MensaMax vertreibt, übermittelt, damit die Einrichtung die Abrechnung der in Anspruch genommenen Leistungen vornehmen kann. (Die IPersNr ist eine Nummer, mithilfe derer eine eindeutige Identifizierung einer Person erfolgen kann.)

In allen anderen Fällen beschränkt sich die Nutzung der Daten auf die Überprüfung und Datensicherung.

Sollte ein/e Schüler/in ein MIAjunior-Ticket der VWG nutzen, dann übermittelt die VWG die Kartenummer, eine sog. PAN, sowohl an die Syrcon GmbH (Online-System) als auch an die Breustedt GmbH (MensaMax), damit eine eindeutige Zuordnung des Schülers / der Schülerin im Online-System erfolgen kann und dass Jobcenter die beantragten Leistungen bewilligen kann. (Die PAN ist eine Nummer, mithilfe derer eine eindeutige Identifizierung einer Person erfolgen kann.)

Die Weitergabe Ihrer Daten an Dritte (z. B. Kindertagesstätten, Schulen, Caterer, Vereine und Lernförderanbieter) ist darauf beschränkt, dass Guthaben und Berechtigung nur in dem Fall übermittelt werden, sofern Sie oder Ihr Kind / Ihre Kinder eine Leistung konkret in Anspruch nehmen / nimmt und dort die Kartenummer bekannt ist. Die Herkunft des Guthabens (z. B. Jobcenter Oldenburg oder Amt für Teilhabe und Soziales) ist für den Anbieter nicht feststellbar.

Die OldenburgCard, die Sie oder Ihr Kind / Ihre Kinder als Identitätsnachweis erhalten, ist mit einem integrierten Chip ausgestattet. Auf diesem Chip ist ausschließlich die Kartenummer gespeichert, die bei den Leistungsanbietern berührungslos ausgelesen werden kann.

Ich willige ein, dass in der bereitgestellten technischen Infrastruktur der Syrcon GmbH neben meinen Konto- und Abrechnungsdaten mein **Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum und Adresse**, beziehungsweise **Name, Vorname, Geschlecht und Geburtsdatum und Adresse meines Kindes / meiner Kinder**, gespeichert werden dürfen, damit eine IPersNr erzeugt werden kann, die an die Breustedt GmbH übermittelt werden kann. Zudem willige ich ein, dass die VWG die PAN des MIAjunior-Tickets, das mein Kind / meine Kinder oder ich nutzt / nutzen, an die Syrcon GmbH und die Breustedt GmbH übermitteln darf.

Name des Haushaltsvorstandes der Bedarfsgemeinschaft (Antragsteller):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kundennummer

Name des Kindes / der Kinder, das / die in Ihrer Bedarfsgemeinschaft lebt / leben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

Ferner willige ich ein, dass **mein Guthaben und meine Berechtigung**, beziehungsweise **Guthaben und Berechtigung meines Kindes / meiner Kinder**, an Dritte übermittelt werden, wenn ich oder mein Kind / meine Kinder eine Leistung beim Dritten konkret in Anspruch nehme / nimmt / nehmen und dort die Kartenummer bekannt ist.

Mir ist bewusst, dass die Abgabe der erbetenen Einwilligung in die Verarbeitung meiner oben genannten Daten beziehungsweise in die Verarbeitung der oben genannten Daten meines minderjährigen Kindes / meiner minderjährigen Kinder völlig freiwillig ist und ich die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten oder  
des/ der volljährigen Leistungsberechtigten