

Bitte Informationen für Empfänger von sozialen Leistungen beachten

(s. Rückseite)

(Felder bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

| | |
|--|-------------------------------|
| Name, Vorname des Schülers /der Schülerin | BG-Nummer/Bearbeitungs-Nummer |
| Anschrift | |
| Name der besuchten Schule Städt. Mädchengymnasium Borbeck | besuchte Klasse 8 |
| IBAN der Schule ----- | |

An das

JobCenter Amt für Soziales und Wohnen

Anerkennung eines Mehrbedarfs

hier: Eigenanteil im Rahmen der Lernmittelfreiheit

Ich bitte, den Eigenanteil in Höhe von 34 € als Mehrbedarf anzuerkennen und

auf mein Konto zu überweisen. Ich werde den Eigenanteil selbst bezahlen.

Ort, Datum , Unterschrift des/der Leistungsberechtigten