

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 Q1/Q2
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 31 € als Mehrbedarf anzuerkennen und

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

---

Ort, Datum , Unterschrift des/der Leistungsberechtigten