

Zuständig bei Bezug von

- Grundsicherung für Arbeitsuchende
nach dem SGB II

BG-Nr.: _____



Zuständig bei Bezug von

- Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII
 Leistungen nach dem
Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
 Kinderzuschlag nach dem
Bundeskindergeldgesetz (BKGG) *
 Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) *
* Bitte legen Sie den aktuellen Leistungsbescheid bei!

Aktenzeichen: _____

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Lernförderung

- Erstantrag Folgeantrag Az.: _____

Antragstellerin/Antragsteller (bzw. gesetzliche Vertretung des Kindes/Jugendlichen)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Bank, Bankleitzahl: _____

Konto _____

Für das Kind / die Schülerin / den Schüler:

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Geschlecht: männlich weiblich

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

Für die o.g. Schülerin / den o.g. Schüler wird Lernförderung beantragt

in der Klassenstufe _____ bzw. im Bildungsgang, Klasse _____

im Fach / in den Fächern und/oder berufsbezogener Lernbereich _____

Für die o.g. Schülerin / den o.g. Schüler Leistungen werden durch das zuständige Ju-
gendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe Leistungen für Nachhilfe erbracht?

ja nein

Angaben zur Schule

Name der Schule: _____

Anschrift der Schule: _____

Ansprechpartner: _____ Klasse/Gruppe: _____

Wichtige Hinweise zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Datenschutz und Datenschutzerklärung

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialge-
setzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen des Bildungs-
und Teilhabepakets erhoben. Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung der für die Bildungs-
und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträ-
ger bzw. beteiligten Institutionen bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen
Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit
Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mitwirkungspflichten

Es ist bekannt, dass jede Veränderung in meinen Einkommens- und Vermögensverhältnissen dem Jobcenter Wolfenbüttel bzw. dem Landkreis Wolfenbüttel unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen ist. Dieses gilt auch für meine Angehörigen. Durch falsche oder unvollständige Angaben in diesem Antrag sowie durch Unterlassen einer späteren Mitteilung über etwaige Veränderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen während des Bezuges von Sozialleistungen mache ich mich strafbar. Es wird die Wahrheit der Angaben in diesem Antrag und den Anlagen versichert.

Einverständniserklärung

Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Hiermit wünsche ich ausdrücklich, dass das Amt für Soziales des Landkreises Wolfenbüttel bzw. das Jobcenter Wolfenbüttel eine Durchschrift des an mich gerichteten Bewilligungsbescheides über die Übernahme der Kosten der Lernförderung an den Anbieter zu Abrechnungszwecken übermittelt.

Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sollten Sie einer Übermittlung nicht zustimmen, können Sie die Erklärung streichen. In diesem Fall müssen Sie allerdings selbst dafür Sorge tragen, dass dem Anbieter die für die Abrechnung erforderlichen Daten zur Verfügung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des (Ehe-)Partners

HINWEIS

Ihr Leistungsanspruch kann **schneller** überprüft werden, wenn alle erforderlichen Unterlagen mit dem Antrag eingereicht werden. Bitte legen Sie dafür folgende Unterlagen dem Antrag bei:

- Bestätigung der Schule (s. nächste Seite im Antragsformular)
- Kopien des letzten Zeugnisses
- Angaben zum Anbieter der Lernförderung (Sollten Sie sich noch nicht für einen Anbieter entschieden haben, können Sie die Angaben offenlassen. Spätestens zum Abschluss des Verfahrens werden die Angaben jedoch abgefragt, um zu prüfen, ob der Anbieter geeignet und die Kosten angemessen sind.)

Name des Anbieters: _____

Anschrift des Anbieters: _____

Telefon / Fax / E-Mail: _____

Qualifizierung: Schüler/in Sozial-/Pädagoge Lehrer
 Student gewerblicher Anbieter _____

Dauer einer Einheit: 45 Minuten 60 Minuten weiteres _____

Kosten je Einheit: _____ €

Oder Monatspauschale bei gewerblichen Anbietern wie z.B. Studienkreis, Schülerhilfe etc. _____ €

Bestätigung der Schule
(vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen)

1. Es besteht Lernförderbedarf im Fach / in den Fächern und/oder berufsbezogener Lernbereich

2. Bestehen für den Lernförderbedarf (kostenfreie) Angebote der Schule? ja nein

Wenn ja, welche Angebote bestehen und wurden diese in Anspruch genommen (ggf. auch in welchem Umfang)?

3. (Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

- Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (Indikatoren: z.B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in den einzelnen Fächern) ist gefährdet.
- Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose in Bezug auf das Erreichen der wesentlichen Lernziele / eine positive Versetzungsprognose.
- Die Schülerin/ der Schüler hat keine Deutschkenntnisse.
- Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.

4. Begründung (welche Lerndefizite bestehen, warum ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet)

5. **Empfehlung der Schule**

für das Fach / die Fächer _____

- Einzelförderung Gruppenförderung
- 1 Stunde / Woche 2 Stunden / Woche

für das Fach / die Fächer _____

- Einzelförderung Gruppenförderung
- 1 Stunde / Woche 2 Stunden / Woche

Für Rückfragen seitens des jobcenters / des Landkreises:

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr _____

Telefon/Fax/E-Mail _____

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift der Lehrkraft