

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Lernförderung

gem. § 28 Abs. 5 SGB II / § 34 Abs. 5 SGB XII

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus.

<input type="checkbox"/> Stadt/Gemeinde: _____ Aktenzeichen: _____ <small>(Wohngeld/Kinderzuschlag/Asyl/Leistungen nach dem SGB XII; der Bezug von Kinderzuschlag ist ggf. nachzuweisen!)</small>	Eingangsstempel <small>(von der Behörde auszufüllen)</small>
<input type="checkbox"/> Jobcenter: _____ BG-Nummer: _____ <small>(Leistungen nach dem SGB II)</small>	

A) Antragsteller / Eltern

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon-Nr.	
Email-Adresse	

Es wird Lernförderung als ergänzende Leistung zum Besuch der Schule beantragt für:

B) Schüler/in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Kartenummer Bildungskarte	

Um über Ihren Antrag entscheiden zu können, ist es zwingend erforderlich, dass Sie die nachfolgenden Punkte beachten:

1. der Antrag für Lernförderung ist in der Regel nur für ein Schulhalbjahr gültig,
2. der Name des Kindes ist auf jeder Seite des Antrags anzugeben,
3. der Antrag ist vollständig ausgefüllt, frühzeitig vor dem geplanten Start der Lernförderung, mit folgenden Unterlagen einzureichen:
 - ✓ Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung – alle zutreffenden Punkte müssen von der Schule ausgefüllt sein
 - ✓ Kostenbescheinigung zur Lernförderung – alle zutreffenden Punkte müssen vom Nachhilfeanbieter ausgefüllt sein
 - ✓ Bezieher von Kinderzuschlag fügen zusätzlich eine Kopie ihres aktuellen Bescheides bei

<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass die unter B) genannte Person keine Ausbildungsvergütung erhält.	
<input type="checkbox"/> Ich habe keine Leistungen nach § 35 a SGB VIII (Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche) beantragt oder erhalten.	
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes (aus dem Bewilligungsbescheid ersichtlich) bei weiterem Bedarf ein neuer Antrag zu stellen ist. Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Lehrer sowie den Nachhilfeanbieter von der Schweigepflicht. Mit der Übermittlung der zur Abrechnung notwendigen Daten an die Firma Sodexo bin ich einverstanden. Die Datenschutzbestimmungen, insbesondere des § 80 SGB X, werden eingehalten. Die Zustimmung wird freiwillig gegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
Ort/Datum	Unterschrift (Antragsteller oder gesetzlichen Vertreter)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II/SGB XII erhoben und – soweit notwendig – gespeichert.

Kostenbescheinigung zur Lernförderung

(Bitte eine Bescheinigung je Fach ausfüllen)

A) Schüler/in

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Fach/ berufsbezogener Lernbereich	

B) Nachhilfeanbieter

Name, Vorname / Institut	
Anschrift	
Ansprechpartner für Rückfragen	
Tel.-Nr.:	
Die Nachhilfe wird durchgeführt	<input type="checkbox"/> vom Nachhilfeanbieter persönlich. <input type="checkbox"/> von einer/einem angestellten Mitarbeiter/in / von einer Honorarkraft: _____ (Name,Vorname)
	Der Nachhilfeanbieter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die ausführende Person entsprechend der Vereinbarung zur Umsetzung und Abrechnung der Leistungen zur Lernförderung mit dem Landkreis Cloppenburg persönlich und fachlich geeignet ist.

C) Bestätigung der Schule (die Grundlage für die Lernförderung ist)

Datum der Bestätigung	Name der Schule
-----------------------	-----------------

D) Kostenbescheinigung

Die Kosten für die Nachhilfe	vom	bis
	Hinweis: Sofern die Schule keinen kürzeren Förderzeitraum für Notwendig erachtet oder der eigentl. Leistungsanspruch kürzer ist, ist das Ende regelmäßig auf das Schul(halb)jahr befristet.	
im Umfang von	<input type="checkbox"/> Einfeldförderung <input type="checkbox"/> 1 Stunde <input type="checkbox"/> 2 Stunden (je 60 Min.)/Woche	<input type="checkbox"/> Gruppenförderung <input type="checkbox"/> 1 Stunde <input type="checkbox"/> 2 Stunden (je 60 Min.)/Woche
	_____ Anzahl Std. (60 Minuten) x _____ € (Kosten/60 Minuten)	
insgesamt	_____ €	

Der Nachhilfeanbieter erklärt, dass <input checked="" type="checkbox"/> die Lernförderung in Art und Umfang der Bestätigung der Schule entspricht, <input checked="" type="checkbox"/> die Kosten den allgemeinen Vertragsbedingungen des Anbieters entsprechen, <input checked="" type="checkbox"/> auf Verlangen der Bewilligungsbehörde oder des Landkreises Cloppenburg eine Schlussabrechnung mit Auflistung der gesamten Nachhilfestunden vorgelegt wird.		
Ort/Datum	Unterschrift Nachhilfeanbieter	ggf. Stempel Nachhilfeanbieter