Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die "Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe".

Eingangsstempel
Zuständige Behörde: □ Landkreis Wittmund, Dohuser Weg 34, 26409 Wittmund (SGB XII, Wohngeld, Kinderzuschlag, AsylbLG)
□ Jobcenter Wittmund, Dohuser Weg 34, 26409 Wittmund (SGB II)

	·	
Tel:		
	m	w
ame)	(Geburt	sdatum)
stungsbesc	heid beifüg	<u>en):</u>
dem Bundes	skindergeldg	esetz (BKGG
		und
uer und Kosten	der Klassenfal	nrt vorlegen.)
I . August un etz bzw. Beziel	d 50,00 € zur hern von Kinde	n 01. Februa rzuschlag)
ausgefüllte An	ılage "Lernförde	erung" ein.)
	dem Bundes Jer und Kosten J. August un Jetz bzw. Beziel Schule des gen Nachweis ü ausgefüllte Anseinrichtung	

B. Er	rgänzende	Angaben zur Schüle	erbeförderung			
	Für die unter A. genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von Euro monatlich.					
	Für die unter A. genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z. B. vom Kreis oder Land) zu den Beförderungskosten in Höhe von Euro monatlich gewährt.					
Fügen S	Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise bei (z. B. Bescheid/Rechnung/Quittung).					
				•		
C. Er	gänzende .	Angaben zur Lernför	rderung			
1.	 Bitte lassen Sie die Anlage "Bestätigung der Schule" zunächst durch den Fachlehrer an der Schule ausfüllen und unterschreiben! 					
2. Welcher Leistungsanbieter soll die Lernförderung durchführen?						
	Name de	es Anbieters:				
	Adresse:					
3.	Der/die A	Anbieter/-in erfüllt folg	gende Voraussetzung:			
			mt des Fachs studiert			
		er/sie ist ein/-e ältere der Schule oder Zeu	er/-e Schüler/-in mit guten Noten (Nach gnis)	weis durch Vorlage einer Bestätigung		
		er/sie ist eine pensic	onierte Lehrkraft			
		ist ein anerkannter T	räger der Weiterbildung			
		er/sie ist ein/-e Mitar	beiter/-in eines Wohlfahrtsverbandes (z	z.B. Caritas, Diakonie, Arbeiterwohlfahrt)		
4.	können n	naximal 9,- € pro 45	Kosten in Höhe von € je l Minuten bzw. 12,- € pro 60 Minuten und o 60 Minuten Unterrichtseinheit berück:	d für Lehrer und gewerbl. Anbieter 15,- €		
5.	Werden erbracht?		85 a des SGB VIII (Kinder- und Jugend	dhilfe) durch das zuständige Jugendamt		
	☐ ja	nein				
D. Erg	gänzende <i>A</i>	Angaben zur Teilha k	oe am sozialen und kulturellen Leben	ı		
Die o. g	j. Person n	immt im Zeitraum vo	om bis	an folgender Aktivität teil:		
Aktivität/ Mitgliedschaft/ Freizeit			Name des Leistungsanbieters/Vereins	Beitragshöhe/Kosten		
(Bitte für	nen sie einer	n Nachweis über die Ko	osten bei. Für Vereinsbeiträge ist zusätzlich o	die Anlage D1 vom Verein auszufüllen.)		

E. Girokonto, auf das die beantragte/n Leistung/en gezahlt werden soll/en:		
Kontoinhaber:	Kontonummer	·
Kreditinstitut:	Bankleitzahl: _	
IBAN:	BIC:	
Pflichtenbelehrung: Jede Veränderung in den persönlichen und unverzüglich mitzuteilen. Zuwiderhandlungen geahndet werden.	d wirtschaftlichen Verhältnissen können im Rahmen eines Ord	ist der antragsbearbeitenden Stelle nungswidrigkeit- oder Strafverfahrens
Erklärung: Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Daten zum Zwecke der Abrechnung an die be mich einverstanden, dass Daten, die zur Anti stellen angefordert und von dort auch hera Verarbeitung der für die Leistungsgewährung r	eteiligten Stellen nach A bis D we ragsbearbeitung notwendig sind us gegeben werden dürfen. I	eitergeleitet werden. Weiter erkläre ich , bei anderen Sozialleistungsträgern/- Mit der Erhebung, Speicherung und
Ort/Datum	Unterschrift der/-s Antragstellerin/An	ntragstellers
	Unterschrift des gesetzlichen Vertret Antragstellerin/Antragstellers	ers der /des minderjährigen
Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeh	neimnis. Ihre Angaben werden au	ufarund der §§ 60 – 65 Erstes Buch

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

Anlage C1 - Lernförderung

1. Angaben zum Berechtigten (Schüler/Kind):
Vorname, Name:	
Geburtsdatum: k	Klasse:
2. Angaben zur Schule:	
Name und Anschrift der Schule:	
Klassenlehrer/Fachlehrer:	
Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Sc	willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und hule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch Anbieters der Lernförderung ein. Ich entbinde insoweit die nt zur Verschwiegenheit.
Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigen
3. Angaben zum Förderbedarf (Vom/-n Fachlehr	rer/-in/Klassenlehrer/-in auszufüllen!)
Die vorübergehende Lernschwäche besteht in f (Bitte Lernfach eintragen und das Lerndefizit beschreiben)	
Fach 1:	
Problembeschreibung:	
1	
Fach 2:	
Problembeschreibung:	
Fach 3:	
Problembeschreibung:	
Bemerkungen:	
ja nein Das Erreichen des wesentlichen Lernzi	els (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.
☐ ☐ Im Falle der Erteilung von Lernförderun	g besteht eine positive Versetzungsprognose.
☐ Ist die Leistungsschwäche ist auf unent Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an a Zurückzuführen?	schuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes außerunterrichtlichen Angeboten der Schule
ja nein	

Lernförderbed	eignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten darf? (Bitte unbedingt prüfen)
4. Angaben zum Förd	derumfang: (Vom/-n Fachlehrer/-in/Klassenlehrer/-in auszufüllen!)
Zur Behebung der v Jmfang von	vorübergehenden Lernschwäche ist voraussichtlich eine Förderung im
ach 1:	Unterrichtsstunden pro Woche
ach 2:	Unterrichtsstunden pro Woche
ach 3:	Unterrichtsstunden pro Woche
m Zeitraum von	bis erforderlich.
orognostizierten Förde (Datum)	(Unterschrift des/-r Klassenlehrers/-in/Fachlehrers/-in)
	(Unterschrift des/-r Schulleiters/-in)

Anlage D1 - Vereinsbeiträge

- Diese Bescheinigung ist vom Verein auszufüllen -

1. Angaben zur Person/Antragsteller		
Vorname, Name:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ u. Wohnort:		
2. Angaben zum Verein		
Name des Verein:		
Anschrift:		
Ansprechpartner (mit TelNr.):		
Bank:		
Kontonummer: Bankleitzahl:		
3. Angaben zur Vereinsmitgliedschaft:		
a) Die unter Punkt 1 genannte Person ist		
seit dem Vereinsmitglied (Beitritt im laufenden Jahr).		
b) Die Person ist in folgender Abteilung aktiv:		
1 2		
c) Kosten der Vereinsmitgliedschaft:		
Für die Mitgliedschaft fallen folgende Kosten an:		
Monatsbeitrag: € (Bei Familienbeitrag bitte nach Köpfen aufteilen		
und für das beantragende Kind ausweisen!)		
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.		
(Datum) (Unterschrift Verein/Vereinsvertreter und Stempel)		