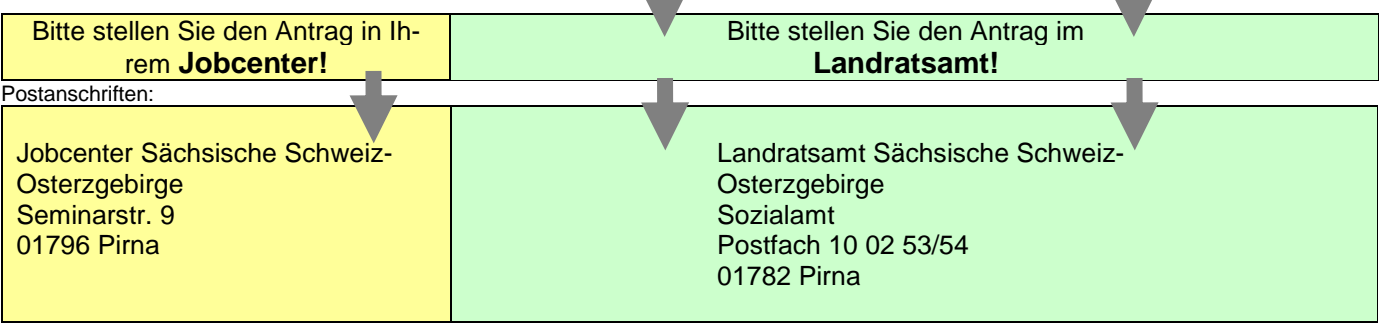


Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Lernförderung
 Hinweis: Die Datenerhebung erfolgt gemäß § 67a Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) in Verbindung mit §§ 60 - 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I).



<input checked="" type="checkbox"/> SGB II Grundsicherung für Arbeitsuchende (ALG 2, Hartz IV, Sozialgeld)	<input type="checkbox"/> SGB XII Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> BKGG Kinderzuschlag, Wohngeld
Bitte immer aktuellen vollständigen Bescheid der Sozialhilfe, der Familienkasse, der Wohngeldstelle bzw. Leistungsbescheid AsylbLG beifügen!		
Nummer der Bedarfsgemeinschaft:	Bei Folgeantrag bisheriges Aktenzeichen für Bildung und Teilhabe angeben: <div style="text-align: center; font-size: large; font-weight: bold;">225</div>	



Antragsteller/in (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des leistungsberechtigten Kindes)		
Name und Vorname	Telefon	
Anschrift		
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand
IBAN		BIC

Leistungsberechtigtes Kind			
Name	Vorname	Geburtsdatum/-ort	Geschlecht
Anschrift			

Für das leistungsberechtigte Kind beantrage ich die Übernahme der notwendigen Kosten für eine angemessene ergänzende Lernförderung:

Die Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung leg ich bei
(Ohne Bestätigung der Schule, welcher Lernförderbedarf zum Erreichen des Klassenziels besteht, kann über den Antrag nicht positiv entschieden werden.)

Ich habe (mindestens) ein Angebot eines Anbieters für Lernförderung beigefügt
(zwingend erforderlich.)

Das letzte Zeugnis/den aktuellen Notenspiegel der betroffenen Fächer habe ich beigefügt

Das leistungsberechtigte Kind erhält derzeit auch folgende Sozialleistungen:

Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und
 Eingliederungshilfe für behinderte Menschen
 keine dieser Leistungen

Jugendliche nach § 35 SGB VIII vom Jugendamt nach § 54 SGB XII vom Sozialamt

Das leistungsberechtigte Kind hat in der Vergangenheit bereits Leistungen für Bildung und Teilhabe bezogen vom:

Jobcenter Landratsamt

Erklärung der antragstellenden Person:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich nichts Wesentliches verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher und unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann.

Mir ist bekannt, dass meine Ansprüche gegen Drittverpflichtete (z.B. auf Unterhalt) übergeleitet und Erstattungsansprüche gegen andere Leistungsträger (z.B. auf Arbeitslosengeld, Rente, Krankengeld) geltend gemacht werden können. Ich wurde auf meine Mitwirkungspflicht, die Folge fehlender Mitwirkung und die Grenzen der Mitwirkungspflicht (§§ 60 ff. SGB I – allgemeiner Teil) aufmerksam gemacht. Mir ist bekannt, dass die beantragte Leistung versagt werden kann, wenn die zu diesem Zweck erforderlichen Voraussetzungen nicht nachgewiesen sind (§ 66 Abs.1 SGB I).

Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass ich **jede** Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit oder Wegzug vom bisherigen Wohnort, Krankenhausaufenthalte usw. (auch von Haushaltsangehörigen) **unverzüglich** und **unaufgefordert** dem Jobcenter mitzuteilen habe. Die Aufnahme jeder Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit usw., werde ich **vor** Aufnahme der Arbeit ebenfalls sofort melden.

Datenschutz:

Detaillierte Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte dem Merkblatt „Information zur Datenerhebung gem. 13 und 14 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) in Verbindung mit § 82, 82a des 10. Sozialgesetzbuchs (SGB X)“.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung:

Jobcenter Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Postanschrift: 01796 Pirna, Seminarstraße 9
Telefon: 03501 791-0
E-Mail: Jobcenter-Saechsische-Schweiz-Osterzgebirge@jobcenter-ge.de

Kontakt Daten der Datenschutzbeauftragten:

Postanschrift: 01796 Pirna, Seminarstraße 9
Telefon: 03501 791- 451
Fax: 03501 791- 645
E-Mail: Jobcenter-Saechsische-Schweiz-Osterzgebirge.Datenschutz@jobcenter-ge.de

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person/
gesetzlichen Vertreters

Stand: 01/2024

**Sie möchten Anträge online stellen oder Unterlagen hochladen?
Besuchen Sie uns dazu unter www.jobcenter-soe.de**

**Sie haben noch keinen Benutzernamen und Passwort?
Sprechen Sie uns an.**

