

Am Exer 19 H/I  
38300 Wolfenbüttel

Zuständig bei Bezug von

- Grundsicherung für Arbeitsuchende  
nach dem SGB II

BG-Nr.: \_\_\_\_\_



Bahnhofstraße 11  
38300 Wolfenbüttel

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 Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe Leistungen für Nachhilfe erbracht?

ja  nein

#### Angaben zur Schule

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Klasse/Gruppe: \_\_\_\_\_

Schulform:  Grundschule  Hauptschule  Realschule  Berufsbildende Schule  
 Gesamtschule  Förderschule  Gymnasium  Oberschule

#### 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 Sozialgesetzbuch (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 (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger 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.

**Unterschrift zur Antragstellung und Bescheinigung der Schule im Innenteil!**

**Anspruchsberechtigte**

Leistungen können für Schülerinnen und Schüler bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn diese eine allgemein- oder berufsbildende Schule besuchen und keine Ausbildungsvergütung erhalten. Gleiches gilt für Kinder, die eine Kindertageseinrichtung besuchen bzw. von einer Tagespflegeperson betreut werden. Die Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben können nur für Kinder und Jugendliche erbracht werden, die noch nicht volljährig (unter 18 Jahre) sind.

**Anspruch auf Leistungen**

Die Leistungen auf Bildung und Teilhabe werden nur auf Antrag und nicht rückwirkend erbracht.

**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 Arbeit und 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

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

(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

Fach/Fächer/Berufsbezogener Bildungsbereich \_\_\_\_\_

- Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.
- Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.
- Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.
- Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.

**Empfehlung der Schule**

- |   |  |                                   |                                   |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelförderung  | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung  |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 4 Wochen         | <input type="checkbox"/> 6 Wochen          | <input type="checkbox"/> 2 Monate | <input type="checkbox"/> 3 Monate |
| <input type="checkbox"/> 1 Stunde / Woche | <input type="checkbox"/> 2 Stunden / Woche |                                   |                                   |

(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

Fach/Fächer/Berufsbezogener Bildungsbereich \_\_\_\_\_

- Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.
- Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.
- Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.
- Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.

**Empfehlung der Schule**

- |   |  |                                   |                                   |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelförderung  | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung  |                                   |                                   |
| <input type="checkbox"/> 4 Wochen         | <input type="checkbox"/> 6 Wochen          | <input type="checkbox"/> 2 Monate | <input type="checkbox"/> 3 Monate |
| <input type="checkbox"/> 1 Stunde / Woche | <input type="checkbox"/> 2 Stunden / Woche |                                   |                                   |

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

**Für Rückfragen des jobcenters/des Landkreises:**

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr \_\_\_\_\_

Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft