jobcenter Vogtland — VOGTLANDKREIS

ausgegeben am: _____ durch: _____
Stempel der Behörde

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Lernförderung für Schülerinnen und Schüler

Gilt nicht für Berufsschüler, die Ausbildungsvergütung erhalten!

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zu Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe".

Eingangsstempel Behörde

Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers)	Telefon:
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes:
Straße, PLZ und Wohnort	

Bankverbindung	Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC	

Derzeit steht das Kind im Leistungsbezug

☐ nach dem **SGB II** beim **Jobcenter Vogtland** und **Kindergeld** (BG-Nr. _____)

☐ von **Kinderzuschlag*** (nach § 6 a **Bundeskindergeldgesetz**) (Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen.)

☐ von **Wohngeld*** (Bitte aktuelle Bescheide in Kopie beifügen.)

☐ nach dem 3. oder 4. Kapitel **SGB XII** (AZ: _____)

☐ nach § 2 **Asylbewerberleistungsgesetz** (AZ: _____)

☐ nach keiner der o. g. Leistungen
(Damit bedarf es einer Antragstellung auf eine der o. g. Leistungen. Es wird _____ beantragt)

Bei Kinderzuschlag und Wohngeld ist der Kindergeldbezug Voraussetzung für die Bildung- und Teilhabe-Leistungen (Bitte aktuellen Kindergeldbescheid beifügen)

Für das o. g. Kind werden Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II bzw. § 34 SGB XII für eine ergänzende angemessene **Lernförderung** ab _____ beantragt. (Bitte machen Sie ergänzende Angaben und reichen die von der Schule ausgefüllte Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung ein.)

Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Außerschulische Lernförderung wird bereits in Anspruch genommen. ☐ ja ☐ nein
(Bitte entsprechende Unterlagen beifügen!)

Es werden Leistungen des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII ☐ ja ☐ nein
(Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht.

☐ Das Kind erhält keine Ausbildungsvergütung.

Hinweis zum Sozialgeheimnis:
Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 a bis 67 c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die o. g. Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller