

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – Kosten für die Lernförderung

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

Antragstellerin/Antragsteller

Name	Vorname	Tel.-Nr. für Rückfragen - freiwillige Angabe		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort <b>Nürnberg</b>	

**A.** Für  mich  mein Kind (für jedes Kind ist ein eigener Antrag notwendig) Geschlecht:  weiblich  männlich

Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
------	---------	--------------	---------------------

gegebenenfalls abweichende Adresse des Kindes

beziehe ich folgende Sozialleistungen:		Bewilligungsbescheid gültig von bis		Bescheiddatum:
<input type="checkbox"/> SGB II	BG-Nr.	73514BG		
<input type="checkbox"/> SGB XII	Az.			
<input type="checkbox"/> § 2 AsylbLG („analog SGB XII“)	Az.			
<input type="checkbox"/> Wohngeld	WoG-Nr.			
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	KiG-Nr.			

und beantrage Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII oder § 6b BKGG für **Kosten zur notwendigen und angemessenen Lernförderung zur Erreichung der wesentlichen Lernziele** (Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B.)

**B.** Die unter „A.“ genannte Person besucht im Leistungszeitraum eine allgemein- oder berufsbildende Schule Jahrgangsstufe

Name der Schule/Einrichtung, gegebenenfalls Anschrift

**C.** Die unter „A.“ genannte Person **erhält Ausbildungsvergütung:**  nein  ja → kein Anspruch auf Teilhabepaket

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:**

Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller
-------	--	-------	--

### Wichtige Hinweise zum Datenschutz:

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

### Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe:

Leistungen werden frühestens ab Beginn des Monats gezahlt, in dem der Antrag gestellt wird.

Schülerinnen und Schüler, die eine allgemeinbildende oder berufsbildende Schule besuchen, noch nicht 25 Jahre alt sind und keine Ausbildungsvergütung erhalten, können angemessene Lernförderung zur Erreichung der wesentlichen Lernziele beantragen.

Bitte füllen Sie hierfür den „Antrag auf Kosten für die Lernförderung“ aus. Lassen Sie bitte zusätzlich von der Schule mit dem Vordruck „Bestätigung der Schule für die Bewilligung von Lernförderung“ begründen, dass die Lernförderung notwendig ist.

**Bitte geben Sie dann beide Formulare persönlich beim Dienstleistungszentrum Bildung und Teilhabe ab! Zur Antragstellung bringen Sie bitte einen Personalausweis und den aktuellen Bescheid des jeweiligen Sozialleistungsträgers mit. Bei Bezug von Wohngeld, benötigen wir zusätzlich den Kindergeldbescheid.**

Bitte geben Sie an, für welches Kind, welchen Jugendlichen oder jungen Erwachsenen die Leistungen beantragt werden. Bitte beachten Sie: Für jedes Kind, Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Antrag zu stellen.

Bearbeitungsvermerk für die Sachbearbeitung:		Handzeichen:	
Erforderliche Antragsunterlagen wurden eingesehen		Anspruchsvoraussetzungen liegen vor	
Nürnberg-Pass ausgehändigt/zugesandt		Anspruchsvoraussetzung liegen nicht vor	
Gutscheinheft ausgehändigt/zugesandt		Ablehnungsbescheid erstellt und zugesandt	

## Bestätigung der Schule für die Bewilligung von Lernförderung nach § 28 Abs. 5 SGB II, § 34 Abs. 5 SGB XII und § 6b Abs. 2 BKGG Leistungen für Bildung und Teilhabe

**(vom Antragsteller auszufüllen)**

_____ geboren am _____ und (Name, Vorname)			
Schülerin/Schüler der _____ (Name, Anschrift der Schule)			
<input type="checkbox"/> beantragt Lernförderung zur Erreichung der wesentlichen Lernziele			
<input type="checkbox"/> Für eventuelle Rückfragen des Dienstleistungszentrums Bildung und Teilhabe bei der Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung entbinde ich			
Frau/Herrn _____ (Lehrerin/Lehrer) von der Schweigepflicht.			
Meine Einwilligung in die Weitergabe von Daten (durch Entbindung der genannten Lehrer von der Schweigepflicht) habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber dem Dienstleistungszentrum Bildung und Teilhabe widerrufen werden mit der Folge, dass die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und Erforderlichkeit einer ergänzenden angemessenen Lernförderung nicht bestätigen kann.			
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antrag- stellerinnen/Antragsteller

**(von der Schule auszufüllen)**

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf (Nachhilfe) für (Unterrichtsfach/ -fächer): _____	
in der Jahrgangsstufe: _____	
<input type="checkbox"/> im Umfang von einer Stunde pro Woche und o.g. Unterrichtsfach für einen Zeitraum von sechs Monaten, längstens bis zum Ende des Schuljahres (entspricht dem aus pädagogischer Sicht in aller Regel notwendigen und erforderlichen Umfang/Zeitraum), oder	
<input type="checkbox"/> im Umfang von _____ pro o.g. Unterrichtsfach und für einen Zeitraum von _____, längstens bis zum Ende des Schuljahres.	
Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele der jeweiligen Jahrgangsstufe (im Regelfall die Versetzung) zu erreichen. Grundsätzlich geeignete kostenfreie schulische Angebote (z.B. individuelle Förderung im Unterricht) reichen für die Schülerin/den Schüler nicht aus, um die o.g. wesentlichen Lernziele zu erreichen.	

Für Rückfragen der Kommune/ des Jobcenters:	
Ansprechpartner/in ist/sind gemäß der Entbindung von der Schweigepflicht Frau/Herr _____	Telefondurchwahl _____
_____ Ort, Datum Stempel der Schule Unterschrift	_____ Schulnummer