Ausgefüllt zurücksenden an:	Bürger hat um Ausgabe des Antrages gebeten am (Tag der Antragstellung):	Eingangsstempel
Landkreis Oder-Spree PRO Arbeit - kommunales Jobcenter Oder-Spree Breitscheidstraße 7 15848 Beeskow		

Antrag - Leistungen für Bildung und Teilhabe (BuT)

Leistungen für Lernförderung (B4)

Ich beziehe Leistungen nach dem:

☐ SGB II (Arbeitslosengeld II) ☐ SGB XII (Sozialhilfe) ☐ Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

☐ BKGG (Kinderzuschlag) Bitte aktuellen Bescheid beifügen! ☐ WoGG (Wohngeld) Bitte aktuellen Bescheid beifügen! ☐ Sonstige:

Geschäfts- / **Aktenzeichen:** (falls vorhanden)	

1. Daten der Antragstellerin / des Antragstellers (bzw. gesetzliche / -r Vertreter / -in der Schülerin / des Schülers)

Familienname, Vorname(n)			
Geburtsdatum		Telefon: (freiwillig)	
Wohnanschrift Straße Hausnummer ggf. wohnhaft bei ggf. Ortsteil Postleitzahl Wohnort			

2. Daten der Schülerin / des Schülers (Für wen werden die Leistungen beantragt?)

Familienname, Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Schüler / -in erhält eine Ausbildungsvergütung	☐ Ja ☐ Nein	
Liegt ein Grad der Behinderung (GdB) vor? (freiwillig)	☐ Ja Bitte Nachweis beifügen. ☐ Nein	

3. Angaben zum Schulbesuch

Name und Anschrift der besuchten Schule	
Art der Schule	☐ Allgemeinbildende Schule ☐ Berufsbildende Schule ☐ Schule mit sonderpädagogischem Förderschwerpunkt (Förder/-Sonderschule)
Klasse / Jahrgangsstufe	

4. Angaben zur geplanten Lernförderung

Wann? - ab / vom - bis	
Voraussichtliche Kosten	

ALLE Angaben sind durch geeignete Nachweise zu belegen.

(Voraussichtlicher) Anbieter	

5. Erklärung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass das kommunale Jobcenter, das Sozialamt bzw. das Amt für Ausländerangelegenheiten und Integration des Landkreises Oder-Spree die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde die Lehrerin / den Lehrer von der Schweigepflicht.
Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

☐ Ich werde die Bestätigung der Schule selbst beibringen.

6. Zum Antrag sind folgende Unterlagen einzureichen:

1 Kostenvoranschlag einer Nachhilfeeinrichtung auf der Grundlage der Bestätigung der Schule ☐ beigefügt ☐ wird nachgereicht bis _____

Anlage zum Antrag - Bestätigung der Schule ☐ beigefügt ☐ wird nachgereicht bis _____

7. Wichtige Hinweise - Datenerhebung und Mitwirkungspflichten

Für die Übernahme der Kosten ist die Vorlage von Rechnungen, Zahlungsaufforderungen und ggf. Anmeldebescheinigungen erforderlich.

Nach Abschluss der Lernförderung bzw. nach Ende des Bewilligungszeitraumes ist eine Teilnahmebestätigung vorzulegen.

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 aufgeführten Leistungen erhoben.

Die Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Internetseite des Landkreises Oder-Spree beim Bildungspaket.

Um Ihren Leistungsanspruch prüfen und feststellen zu können, kann auf Ihre Mitwirkung nicht verzichtet werden. Sie müssen alle Tatsachen angeben, die für die Leistung bedeutsam sind und im Antragsbogen abgefragt werden. Sind Auskünfte dritter Personen erforderlich, müssen Sie der Auskunftserteilung durch diese Person zustimmen. Werden Beweismittel (Urkunden, Nachweise) benötigt, so müssen Sie diese benennen oder selbst vorlegen.

Darüber hinaus sind Sie verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert alle Änderungen mitzuteilen, die sich später zu den von Ihnen gemachten Angaben ergeben. Nur so können Leistungen in korrekter Höhe gezahlt oder Überzahlungen vermieden werden. Dies gilt auch, wenn Änderungen eintreten, die sich rückwirkend auf die Leistung auswirken können.

Antragsteller / -in:
Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Hinweise bestätigt.

Mit meiner Unterschrift berechtige ich den Landkreis Oder-Spree sich mit der genannten Einrichtung zur Abrechnung der beantragten Leistung in Verbindung zu setzen, die dazu erforderlichen Daten zu übermitteln und direkt abzurechnen.

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Es wurde ein / -e Betreuer / -in vom Gericht bestellt.
Betreuungsnachweis liegt vor: ☐ ja ☐ nein

Unterschrift Betreuer / -in

ALLE Angaben sind durch geeignete Nachweise zu belegen.

von der Behörde auszufüllen - Interne Bemerkungen

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Lernförderung

BESTÄTIGUNG DER SCHULE

Name und Anschrift der Einrichtung			
Ansprechpartner		Telefon:	

Für _____

(Name, Vorname der Schülerin / des Schülers) Klassenstufe (Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers)

besteht Lernförderbedarf

1. Fach _____ Aktueller Zensurenspiegel: _____

2. Fach _____ Aktueller Zensurenspiegel: _____

für einen Förderzeitraum

☐ von 3 Monaten ☐ bis zum 1. Schulhalbjahresende ☐ bis zum Schuljahresende

in einem Umfang von wöchentlich insgesamt (Unterrichtsstunden á 45 Minuten)

☐ 2 Stunden je Unterrichtsfach ☐ 4 Stunden je Unterrichtsfach

Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen.

Bitte das Vorliegen der Sachverhalte durch entsprechende Auswahl bestätigen:

Ja	Nein	
☐	☐	Das Erreichen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet.
☐	☐	Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.
☐	☐	Geeignete kostenfreie schulische Angebote werden bereits genutzt.
☐	☐	Geeignete kostenfreie schulische Angebote werden angeboten.

Welche Anforderungen werden an die Lernförderung gestellt?

Als Unterrichtsform wird empfohlen: ☐ Gruppenunterricht ☐ Einzelunterricht (bitte begründen)

Begründung

_____

_____

_____

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der oben stehenden Angaben bestätigt.

Datum	Stempel und Unterschrift der Schule