

- ergänzende angemessene Lernförderung -

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für **SGB II, SGB XII** und **Asylbewerberleistungsgesetz**

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für **Kinderzuschlag** und **Wohngeld**

Füllen Sie bitte diesen Antrag (ohne die grau hinterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Den ausgefüllten Antrag senden Sie an: Jobcenter Waldshut Waldtorstr. 14 79761 Waldshut-Tiengen	Dienststelle Landratsamt Waldshut - Jobcenter	Eingangsstempel
	Team Bildung und Teilhabe	

Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers

A. Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind

_____ Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

_____ IBAN Antragsteller _____ BIC Antragsteller _____

Die/Der Leistungsberechtigte besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule

_____ Name der Schule/Einrichtung _____ Anschrift der Schule/Einrichtung _____

B. Mein Kind erhält eine der folgenden Leistungen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II | <input type="checkbox"/> Kindergeld und Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII | <input type="checkbox"/> Kindergeld und Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem AsylbLG | |

Ich habe eine Kopie des Bescheides beigefügt.

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei, ohne diese Unterlagen ist eine Bearbeitung nicht möglich:

- Kostennachweis des gewünschten Anbieters / Dienstleisters
- Die Bestätigung der Schule über den Umfang und die Notwendigkeit der Lernförderung habe ich von der Schule ausfüllen lassen.
- Eine Kopie des letzten Zeugnisses.
- Eine Stellungnahme des Lehrers zum derzeitigen Leistungsstand und einer evtl. Versetzungsfähigung habe ich beigefügt.
- Liegt eine Lese-/Rechtschreibschwäche bzw. Dyskalkulie vor ja nein
Falls ja, benötigen wir als Nachweis den ärztlichen Befund.

C. Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

_____ Ort/Datum _____ Unterschrift des Kindes (bei Volljährigkeit) _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich habe umseitige Einverständniserklärung verstanden und unterschrieben.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zwischen dem Landratsamt Waldshut, Jobcenter, Waldtorstraße 14, 79761 Waldshut-Tiengen und

- der Schule/Schulträger (für Ausflüge, Lernförderung, Mittagsverpflegung, Schülerbeförderung)
- dem Amt für Wirtschaftsförderung und Nahverkehr (Schülerbeförderung)
- dem Waldshuter Tarifverbund (Schülerbeförderung)
- den Anbietern für ergänzende angemessene Lernförderung
- den Anbietern für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung
- den Anbietern für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (wie z.B. Vereine, Anbieter für Musikunterricht, Veranstalter für Freizeiten, o.ä.)
- der Wohngeldstelle
- dem Amt für Soziale Hilfen, Behinderten- und Altenhilfe
- der Familienkasse

ergänzende Daten zur Bearbeitung für Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes übermittelt werden können.

Datum

Unterschrift