

- ergänzende angemessene Lernförderung -

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für **SGB XII** und **Asylbewerberleistungsgesetz** (nicht notwendig für Bezieher von SGB II-Leistungen)

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:

Leistungen nach dem SGB II Kindergeld und Kinderzuschlag

Leistungen nach dem SGB XII Kindergeld und Wohngeld

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:

1. Kostennachweis und Qualifikationsnachweis des gewünschten Anbieters / Dienstleisters
2. Die Bestätigung der Schule über den Umfang und die Notwendigkeit der Lernförderung habe ich von der Schule ausfüllen lassen.
3. Eine Kopie des letzten Zeugnisses.
4. Eine Stellungnahme des Lehrers zum derzeitigen Leistungsstand und einer evtl. Versetzungsfähigung habe ich beigefügt.
5. 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