

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – hier: Lernförderung

4

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

Tag der Antragstellung	Eingangsstempel	Wichtiger Hinweis: Für jede leistungsberechtigte Person ist ein eigener Antrag zu stellen.
------------------------	-----------------	--

Nummer der Bedarfsgemeinschaft / Aktenzeichen / Wohngeldnummer _____ Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers) _____
 Ich (Antragstellerin/Antragsteller) beziehe Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II) Kinderzuschlag
 Sozialhilfe (SGB XII) Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz Wohngeld
 Die/der unter Punkt A. aufgeführte Leistungsberechtigte bezieht Kinderwohngeld

A. Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Kundennummer _____
 Für die/den Leistungsberechtigte/Leistungsberechtigten werden für eine ergänzende angemessene **Lernförderung** Leistungen nach § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 6b BKGK / AsylbLG beantragt.

B. Die/der Leistungsberechtigte besucht die allgemein- oder berufsbildende Schule, hat das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet und erhält keine Ausbildungsvergütung.

(Name der Schule) _____ (Anschrift der Schule) _____
Ohne die Bestätigung der Schule (siehe Rückseite), welcher Lernförderbedarf zur Erreichung der wesentlichen Klassenziele besteht, kann über den Antrag nicht positiv entschieden werden.
 Werden Leistungen zur Lernförderung durch das Jugendamt erbracht? ja / nein

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.
Die Hinweise (siehe unten) zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

_____ Ort/Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller _____ Ort/Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund des § 35 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und des § 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, BKGK und AsylbLG erhoben.

Einwilligung in die Übermittlung meiner Sozialdaten

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Frankfurt (Oder), Amt für Jugend und Soziales, die zu meinem Antrag gespeicherten Sozialdaten zum Zwecke der Erbringung der mir zustehenden Leistungen an den Essenanbieter übermitteln darf. Ich wurde darüber informiert, dass die Einwilligung freiwillig ist. Wenn ich nicht zustimme, hat das keine Nachteile für mich.

_____ Ort/Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller _____ Ort/Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

