jobcenter
Delmenhorst

An das
Jobcenter Delmenhorst
Am Wollelager 21
27749 Delmenhorst

Telefon: (04221) 9242 102
Fax: (04221) 9242 110

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – Lernförderung

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	Ich erhalte: ☐ Wohngeld ☐ Kindergeldzuschlag ☐ Leistungen nach SGB XII ☐ Leistungen nach SGB II
wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl), Telefon	
Nummer BG:	

A. Für das Kind

_____ ,_____ _____

Name Vorname Geburtsdatum

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

☐ Lernförderung (Nachhilfe) gem. Bescheinigung der Schule

B. Das unter „**A.**“ genannte Kind besucht

☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule.

_____

Name der Schule

Mir ist bekannt, dass die Abrechnung direkt mit dem Leistungsanbieter erfolgt.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

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

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.