

An das
Jobcenter Delmenhorst
Am Wollager 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: <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII <input type="checkbox"/> 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:			
<input type="checkbox"/> Lernförderung (Nachhilfe) gem. Bescheinigung der Schule			
B. Das unter „A.“ genannte Kind besucht			
<input type="checkbox"/> 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.