

Datum der Antragstellung:  
 Bearbeiter:

**Anlage 1**  
**zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**  
**- ergänzende angemessene Lernförderung -**

<input type="checkbox"/> § 28 Abs. 5 SGB II beim Jobcenter (bei Arbeitslosengeld II)	<input type="checkbox"/> § 34 Abs.5 SGB XII Kreissozialamt/ SG Sozialhilfe 1 (bei Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> § 6b BKGG i.V. m. SGB II Kreissozialamt/ SG Sonstige Soziale Leistungen (bei Kinderzuschlag/Wohngeld)
--	---	---

I. Daten des Antragstellers/ der Antragstellerin		Eingangsstempel
Name, Vorname, Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Aktenzeichen:		

II. Leistungen: für
Name, Vorname:  Geburtsdatum:  <b>wird eine ergänzende angemessene Lernförderung beantragt.</b> <b>Hinweis:</b> Die von der Schule und vom Bildungsträger/Nachhilfelehrer ausgefüllte <b>Anlage</b> zum Antrag auf Leistungen für eine ergänzende angemessene Lernförderung (Bestätigung Schule und Bildungsträger/Nachhilfelehrer) bitte <b>innerhalb einer Woche einreichen!</b>

III. Ergänzende Angaben zur Lernförderung
Werden Leistungen nach § 35a SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span>

IV. Hinweise zur Direktzahlung an Leistungsanbieter
Die bewilligten Leistungen für eine ergänzende angemessene Lernförderung werden direkt an den Leistungsanbieter (Bildungsträger, Nachhilfelehrer, etc.) überwiesen.  <p style="text-align: center;"><b>Eine Auszahlung an den Bürger/Antragsteller darf laut Gesetz nicht erfolgen.</b></p>

V. Erklärung und Unterschrift		
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben, Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen. Die ausgefüllte <b>Anlage</b> (Bestätigung des Fach-/Klassenlehrers und des Bildungsträgers/Nachhilfelehrers) werde ich <b>innerhalb 1 Woche</b> beim Jobcenter/Kreissozialamt Meißen vorlegen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der zuständige Leistungsträger (das Jobcenter/Kreissozialamt Meißen) in Bezug auf die beantragte Leistung mit dem Leistungsanbieter/Nachhilfeträger bzw. der Schule direkt in Kontakt treten darf und der Leistungsanbieter auch zum Wegfall meines Leistungsanspruches informiert werden darf.		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Ort/Datum</td> <td style="width: 50%; border-top: 1px solid black; text-align: center;">Unterschrift Antragsteller/-in</td> </tr> </table>	Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/-in
Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/-in	
<b>Hinweis:</b> Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGBI und der §§ 67 a, b, c SGB X für die Leistungen nach dem SGB II bzw. SGB XII erhoben.		