



Eingang:

Landkreis Emsland
Fachbereich 52
Bildung und Teilhabe
Ordeniederung 1
49716 Meppen

A n t r a g

auf Kostenübernahme für Lernförderung

Name des Erziehungsberechtigten:

Wohnort:

Straße:

Geb.-Datum:

Staatsangehörigkeit:

Tel.-Nr.:

Name des Schülers/der Schülerin:

Geb.-Datum:

Schule:

Klasse:

Es besteht ein Anspruch nach den gesetzlichen Vorschriften für

Arbeitslosengeld II nach dem Sozialgesetzbuch II

Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch XII

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (**bitte Bescheid beifügen**)

Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (**bitte Bescheid beifügen**)

Sofern ich den Nachweis nicht beifüge oder dieser nicht mehr aktuell ist, ermächtige ich den Landkreis Emsland die entsprechenden Auskünfte/Nachweise bei der jeweiligen Stelle einzuholen.

Für meinen Sohn/meine Tochter beantrage ich die Erstattung der Kosten für Lernförderung,
Unterrichtsfach/-fächer:

für einen Förderzeitraum vom _____ bis _____

in einem Umfang von _____ Stunden wöchentlich.

Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht.

Ja (Nachweis beifügen)

Nein

Diesem Antrag sind die ausgefüllte „Bestätigung der Schule zur Notwendigkeit der Lernförderung“ mit dem entsprechenden Zusatzbogen, eine Kopie des aktuellen Zeugnisses Ihres Kindes, sowie Kostenvoranschläge von Nachhilfelehrern beizulegen.

Erklärung

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden aufgrund und zum Zweck des Bundeskindergeldgesetzes und der Sozialgesetzbücher sowie des Asylbewerberleistungsgesetzes verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite des Landkreises Emsland (www.emsland.de) bzw. auf der Seite des Jobcenters Landkreis Emsland (www.jobcenter-emslan.de), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Bitte beachten Sie die speziellen Informationen für den jeweiligen Leistungskreis. Das Datenblatt wurde Ihnen bereits ausgehändigt.

Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe. Änderungen, insbesondere der Familien-, Einkommens-, und Vermögensverhältnisse, werde ich un- aufgefordert und unverzüglich mitteilen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der für das Bildungs- und Teilhabepaket erforderlichen Daten bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Datenschutzhinweise.

Datum

Unterschrift der antragstellenden
Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Unterschrift des Ehe(-)/Partners/der Partnerin