

## Antrag auf Leistungen aus dem Bildungspaket

Landkreis Verden  
- Bildungspaket -  
27281 Verden (Aller)

Eingangsvermerk	Aktenzeichen
-----------------	--------------

### Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname		Telefon (tagsüber)
Anschrift		
Geburtsdatum	Geburtsort und ggf. Geburtsland	Staatsangehörigkeit
IBAN	BIC	Geldinstitut

### Ich beantrage für mein Kind

Name, Vorname		Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Schule		
Anschrift (Kita/Schule)		

- A Schulbasispaket**  
70,00 € zum 01.08. und 30,00 € zum 01.02.



- B Lernförderung**  
Bitte fügen Sie das letzte Zeugnis Ihres Kindes, die ausgefüllte Förderbescheinigung und – **bei privaten Förderkräften** – die ausgefüllte und unterschriebene Einwilligungserklärung bei.  
**Hinweis:** Nach Ablauf des Förderzeitraumes behält sich der Landkreis Verden eine Überprüfung der Lernfortschritte, z. B. durch eine Bescheinigung der Schule, vor. Bitte beachten Sie die weiteren Bestimmungen auf Seite 2 des Antrages.



- C Mittagessen in Kita und Schule – Die Abrechnung erfolgt über die elektronische Bildungskarte**



Zeitraum	anfallende Kosten pro Mittagessen €	Teilnahme am Mittagessen in Tagen pro Woche
----------	--	---

- D Kita-/Schulausflüge**  
 eintägig  
 mehrtägig (z. B. Klassenfahrt) – Die Abrechnung erfolgt über die elektronische Bildungskarte



Bitte legen Sie die entsprechenden Unterlagen oder Quittungen der Kindertagesstätte oder Schule vor.

- E Schülerbeförderung ab Klasse 11**  
Bitte stellen Sie dar, wie Ihr Kind zur Schule kommt (Weg, Verkehrsmittel, Mitfahrgelegenheit). Dabei ist die kostengünstigste Möglichkeit darzustellen. Bitte geben Sie auch die anfallenden Kosten pro Weg und den Umfang der Beförderungsleistung an.

**Hinweis:** Die Übernahme erfolgt erst ab einer Mindestentfernung von 4 km zur Schule.  
*Bitte fügen Sie eine Schulbescheinigung bei.*



Beschreibung des Schulweges (Weg, Verkehrsmittel, Mitfahrgelegenheit)	
anfallende Kosten pro Weg	Umfang (Schultage pro Woche/ Monat)

**weiter auf Seite 2 - bitte wenden!**

- F Soziale und kulturelle Teilhabe – Die Abrechnung erfolgt über die elektronische Bildungskarte**  
Bitte legen Sie die aktuelle Mitgliedsbescheinigung Ihres Kindes bei dem entsprechenden Verein etc. oder die Unterlagen der Ferien- oder Jugendfreizeit jeweils mit einem Nachweis über die anfallenden Kosten (bei Familienbeiträgen den anteiligen Satz pro Person) und deren Fälligkeit vor. Bitte geben Sie auch die entsprechende Bankverbindung an.



Verein/ Veranstalter		
IBAN	BIC	Geldinstitut
anfallende Kosten		Fälligkeit
€		

**Hinweise zur Leistungsberechtigung:**

Anspruchsberechtigt für die unter A bis E genannten Leistungen sind Kinder und Jugendliche, die eine Kindertageseinrichtung oder eine allgemein- oder berufsbildende Schule besuchen und unter 25 Jahre alt sind. Berufsschülerinnen und Berufsschüler, die eine Ausbildungsvergütung erhalten, sind jedoch leider ausgenommen.

Anspruchsberechtigt für die unter F genannte Leistung sind Kinder und Jugendliche, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben (Sonderfall: Leistungsberechtigte nach dem SGB XII).

**Hinweise zur Antragstellung (Lernförderung):**

Ich bin damit einverstanden, dass dieser Antrag für den gesamten Förderzeitraum gilt, den die Lehrkraft in der Förderbescheinigung empfiehlt (max. 6 Monate). Voraussetzung ist allerdings, dass ich über den gesamten Förderzeitraum der Lernförderung Sozialleistungen erhalte (Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, Wohngeld, Leistungen nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Asylbewerberleistungen).

**Wird bereits Jugendhilfe nach dem SGB VIII beansprucht (z. B. nach § 35a SGB VIII, gewährt vom Fachdienst Jugend und Familie beim Landkreis Verden)?** Falls ja erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass in diesem Zuge Informationen mit dem Fachdienst Jugend und Familie hinsichtlich der Leistungsabstimmung und zur Verhinderung von Mehrfachleistungen ausgetauscht werden.

Ja  Nein

**Einverständnis gem. § 67b SGB X:**

Ich bin damit einverstanden, dass ein Teil dieser Leistungen über die elektronische Bildungskarte abgewickelt wird. Informationen hierzu erhalte ich mit dem Bewilligungsbescheid.

Sollte ich hiermit nicht einverstanden sein, besteht weiterhin die Möglichkeit, die Leistung manuell abzuwickeln. In diesem Fall würde die Bearbeitung möglicherweise etwas verzögert.

Mir ist bekannt, dass etwaige Fehlzeiten im Rahmen der **Lernförderung** nicht aus dem Bildungspaket vergütet werden und ich im Rahmen des mit der Förderkraft abgeschlossenen Vertrages für die Fehlzeiten selbst aufkommen muss. Außerdem ist mir bekannt, dass nur die Lernförderung in den Schulfächern abgerechnet werden kann, für die eine Bewilligung vorliegt.

**Bitte ausfüllen, wenn Lernförderung beantragt wird:**

Ich bin damit einverstanden, dass die Förderkraft im Falle einer Bewilligung der Lernförderung vom Landkreis Verden über diese unterrichtet wird. Zu diesem Zweck bin ich damit einverstanden, dass der Bewilligungsbescheid auf Nachfrage in Kopie an die Förderkraft übersandt wird.

Ja  Nein

Ich weiß, dass ich wegen Betruges bestraft werden kann, wenn ich wissentlich falsche oder unvollständige Angaben mache oder Tatsachen dem Landkreis Verden nicht melde, die für die Berechtigung zum Bezug von Leistungen des Bildungspaketes wichtig sein können (insbesondere Veränderungen des Einkommens und der Familienverhältnisse bzw. der Haushaltsgemeinschaft). Ich bin darauf hingewiesen worden, dass der Landkreis Verden bei einem Betrug oder Betrugsversuch umgehend Strafanzeige erstatten wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere **Informationen** und **Antragsformulare** auf der Homepage des Landkreises Verden:

[www.landkreis-verden.de](http://www.landkreis-verden.de)

**Stichwort: Bildungspaket**

oder

Telefon 04231 15-828

## Bescheinigung über Förderbedarf

(von der Lehrkraft auszufüllen)

im Sinne des Bildungspaketes

für die Schülerin/den Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum
Schule (Name, Anschrift)	

besteht folgender Lernbedarf

Schulfach: \_\_\_\_\_

Welches Lernziel<sup>1)</sup> ist gefährdet?

**Bitte unbedingt ausfüllen!**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Klassenstufe: \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Förderzeitraum:  
(max. 6 Monate bzw. Ende des Schuljahres)

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in einem Umfang von:

\_\_\_\_\_ Stunden     wöchentlich     monatlich

in der Unterrichtsform:

Gruppenunterricht     Einzelunterricht

### Hinweise für die Lehrkraft:

**Es wird hiermit ausdrücklich bestätigt, dass diese Lernförderung geeignet und erforderlich ist, um die wesentlichen Lernziele (curriculare Lernziele, Versetzung oder Schulabschluss) zu erreichen. Hierzu gehört nicht das Erreichen eines höherwertigeren Schulabschlusses oder die Verbesserung des Notendurchschnittes.** <sup>1)</sup>Für eine notwendige Sprachförderung ist hier das Fach Deutsch bzw. „Erlernen der deutschen Sprache“ und, soweit möglich, das zu erarbeitende Lernziel anzugeben.

Alle folgenden vier Voraussetzungen sind erfüllt:

1. Das Erreichen des Lernzieles ist gefährdet.
2. Bei Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungs- bzw. Abschlussprognose.
3. Die Leistungsschwäche ist **nicht** auf unentschuldigte Fehlzeiten, anhaltendes Fehlverhalten, eine Lese-Rechtschreibschwäche oder Dyskalkulie zurückzuführen.
4. Es bestehen keine weiteren kostenfreien schulischen Angebote um die Leistungsschwäche zu beheben bzw. den Erwerb der deutschen Sprache zu fördern (schulische Angebote für das Erlernen der deutschen Sprache siehe dazu den Erlass des Nds. MK vom 01.07.2014, in Kraft getreten am 01.08.2014).

Es wird folgende Förderkraft vorgeschlagen (sofern bekannt):

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Besondere Anforderungen an die Lernförderung/Förderkraft:

---

Name der Lehrkraft	Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail)
Funktion (Klassenlehrkraft, Fachlehrkraft für...)	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

## Einwilligungserklärung für privat angebotene Lernförderung (von der Förderkraft auszufüllen)

### Leistungserbringerin/Leistungserbringer

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift		
<input type="checkbox"/> Kontoinhaberin/Kontoinhaber ist <b>nicht</b> Leistungserbringerin/Leistungserbringer	Name, Vorname	
IBAN	BIC	Geldinstitut

Ich bin

Lehrerin/Lehrer

Schülerin/Schüler

Schulnote in dem Fach,  
in dem Nachhilfe erteilt werden soll: \_\_\_\_\_

**(Bitte eine Kopie vom letzten Zeugnis beifügen!)**

Privatperson  
(Bitte weisen Sie  
Ihre Qualifikation nach!)

Studentin/Student

Studienrichtung: \_\_\_\_\_

**(Bitte eine Kopie der aktuellen Immatrikulations-  
bescheinigung beifügen!)**

Institut \_\_\_\_\_

### Schülerin/Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift		
Unterrichtsfach	Jahrgangsstufe	Schulart
Förderung pro Woche in Stunden	Kosten pro Stunde €	Kosten pro Woche €
Die Nachhilfe findet in <input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht (max. 4 Personen) statt.		
Die Nachhilfe findet <input type="checkbox"/> in der Schule <input type="checkbox"/> in der Familie <input type="checkbox"/> bei der/dem Anbietenden statt.		

Ich wurde darauf hingewiesen, dass Fehlzeiten meiner Nachhilfeschülerin/meines Nachhilfeschülers nicht aus dem Bildungspaket vergütet werden. Außerdem wurde ich darauf hingewiesen, dass von mir mit dem Bildungspaket nur die Lernförderung in den Schulfächern und für den Zeitraum abgerechnet werden kann, für die bzw. den eine Bewilligung vorliegt.

Ich verpflichte mich, mit der Abrechnung eine Aufstellung der unterrichteten Nachhilfefächer nebst Unterrichtszeiten vorzulegen. Mir ist bekannt, dass andernfalls keine Abrechnung durch das Bildungspaket erfolgen kann.

Mir wurde mitgeteilt, dass der Landkreis Verden zur Mitteilung von Zahlungen verpflichtet ist, die im Kalenderjahr 1.500,00 € übersteigen (§§ 2, 7 und 11 Mitteilungsverordnung [MV]). Der Landkreis Verden hat mich darüber informiert, dass zu diesem Zweck alle nach § 8 MV erforderlichen Daten an das Finanzamt mitgeteilt werden.

Ich wurde darüber hinaus vom Landkreis Verden auf meine steuerlichen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten sowie die eventuelle Einkommensteuerpflichtigkeit der Vergütungen für die von mir durchgeführten Unterrichtsstunden hingewiesen.

**weiter auf Seite 5 - bitte wenden!**

Ich versichere, dass ich weder eine der in § 72a SGB VIII bezeichnete Straftat begangen habe, noch wegen einer solchen Straftat rechtskräftig verurteilt worden bin. Weiterhin versichere ich, dass derzeit kein gerichtliches oder staatsanwaltschaftliches Verfahren gegen mich ausstehend ist und die vorstehenden Angaben richtig und – soweit mir bekannt – vollständig sind.

Ich willige ein, dass meine Daten im Rahmen der Lernförderung des Bildungspaketes beim Landkreis Verden gespeichert werden und dieser berechtigt ist, ggf. eine Überprüfung meiner Angaben vorzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift