

Antrag auf eine Beihilfe aus dem IGS-Lernfonds

VERTRAULICH

An den
IGS-Lernfonds / Diakonisches Werk
z. Hd. Frau Ivana Rybarczyk
Lessingstr. 13b
37574 Einbeck



1. Angaben zur Person

Familienname: _____
Vorname: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Zahl der Haushaltsmitglieder: _____
Alter der Haushaltsmitglieder: _____
Vorname des Kindes: _____
Name des Kindes (falls abweichend): _____
Geburtsdatum des Kindes: _____
Schuljahr / Klasse: _____
Haben Sie bereits einen Zuschuss erhalten? Ja Nein
Wenn ja, wann / für welches Kind (Vorname, Geburtsdatum)? _____

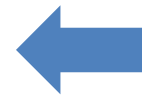
2. Fördergegenstand (WICHTIG! Bitte ankreuzen.)

- Klassenfahrten/Ausflüge
Wissenschaft. Taschenrechner
Lernmittel/Atlanten

Sonstiges _____

Bitte Belege begeben:

- Schulfahrten/Ausflüge: Klassen-/Kursinfos
Lernmittel / Rechner: Bücher- bzw. Anschaffungsliste
Sonstige Belege Nachweise über Kosten



Belege nicht vergessen!



Wichtiger Hinweis:

Wenn Sie leistungsberechtigt nach dem SGB II sind (insbesondere Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld), Sozialhilfe, den Kinderzuschlag oder Wohngeld beziehen, dann können Sie Leistungen aus dem Paket "Bildung und Teilhabe" (BuT) der Bundesregierung beantragen.

Diese Leistungen müssen vorrangig in Anspruch genommen werden!



Ich beziehe keine Leistungen bzw. die beantragte Förderung kann nicht durch BuT-Leistungen finanziert werden.

3. Einkommenssituation

- Wir erhalten Sozialleistungen
(SGB II, Grundsicherung, Wohngeld, Kinderzuschlag, Asylbewerberleistungen)
- Das Einkommen aller Haushaltsmitglieder beläuft sich mtl. auf rd.: _____ € brutto.
(inkl. Kindergeld)

**Wir vertrauen darauf, dass die Einkommensangaben der Wahrheit entsprechen.
Bitte legen Sie gegebenenfalls Nachweise vor.**

4. Höhe der Förderung

- Wir bitten um einen Zuschuss in Höhe von _____ €. Den Rest tragen wir selbst.
- Wir bitten um Unterstützung in voller Höhe von _____ €.

5. Kontoverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____

Bank / Sparkasse: _____

Verwendungszweck: _____

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich erkläre weiterhin, dass ich, sofern mir von dem Lernfonds Mittel zur Verfügung gestellt werden, diese zu dem im Bewilligungsschreiben genannten Zweck ausgeben werde. Mir ist bekannt, dass eine nicht diesem Zweck entsprechende Verwendung der Hilfe einen Rückzahlungsanspruch durch den Lernfonds begründet. Ich bin damit einverstanden, dass der Lernfonds meine Daten für die Dauer des Schulbesuches meines Kindes speichert. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und dürfen nur nach den jeweils geltenden Vorschriften des Datenschutzes in einer Datenverarbeitungsanlage verwendet werden.

- Ich bin an einem Beratungsgespräch im Diakonischen Werk Leine-Solling interessiert, um mich über etwaige Sozialleistungsansprüche zu informieren.**

Ort, Datum : _____

Unterschrift: _____

Wichtiger Hinweis zum IGS-Lernfonds:

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir die einzelnen Zuschüsse nur dann gewähren können, wenn uns finanzielle Mittel im Fonds zur Verfügung stehen. Es besteht folglich kein Rechtsanspruch auf Förderung.