2

jobcenter
Märkischer Kreis

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe § 28 SGB II

- Lernförderung – Nachweis der erbrachten Förderung -

Jobcenter
Märkischer Kreis
-

BG Nummer:

Abrechnungszeitraum: von _____ bis _____

Name des Schülers / der Schülerin	Vorname	Geburtsdatum

Name des Leistungserbringers		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Bankverbindung – Name Kreditinstitut		
IBAN	BIC	
Telefon (freiwillige Angabe)	Email (freiwillige Angabe)	

Die Lernförderung ist erfolgt am:

Datum	Stunden	Unterrichtsfach	Betrag
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

Datum	Stunden	Unterrichtsfach	Betrag
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

Datum Unterschrift/ggf. Stempel

_____ _____