jobcenter
Märkischer Kreis

- 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
IBAN		
Telefon (freiwillige Angabe)	Email (freiwillige Angabe)	

Die Lernförderung erfolgte am:

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

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

Wichtige Hinweise zum Datenschutz
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.
Die Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten kann durch die in den o.g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger erfolgen.
Weitergehende Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie auf der Homepage des Jobcenters Märkischer Kreis (www.jobcenter-mk.de) und auf der Homepage des Märkischen Kreises (www.maerkischer-kreis.de).

_____ _____

Datum Unterschrift / ggf. Stempel