

Bildung und Teilhabe – Lernförderbedarf (Angebot des Anbieters)



Name/Institution: _____	
Anschrift: Á _____	
e-mail/Homepage:Á _____	
Name/Geb.-Datum des Schülers/der Schülerin: _____	
Anschrift: _____	
Art* <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> gemeinnütziger Träger <input type="checkbox"/> privatgewerblicher Anbieter	
Ich wurde bereits als qualifizierter Anbieter anerkannt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bitte füllen Sie bei nein die Felder 1 und 2 aus:	
1. Qualifikation des Anbieters (mit Belegen durch Zeugnisse, Zertifikate, Abschlüsse etc.)	
Zertifizierung von: _____	
Mitglied im Dachverband: _____	
Studienfach: _____ Abschluss: _____	
Sonstige Qualifikation: _____	
2. Kontoinhaber _____ (bei Abweichung)	
Kto-Nr./IBAN: _____ Bank/BiC: _____	
Bank: Á _____	
3. Lernförderung wird angeboten für _____ (Unterrichtsfächer)	
Klassenstufen _____	
Art der Lernförderung (Einzel- oder Gruppenunterricht) _____	
Die Kosten** für eine Lernförderung betragen:	
_____ €/Unterrichtsstunde Einzelunterricht _____ €/Unterrichtsstunde Gruppenunterricht (jew. 45 min.)	
_____ €/Unterrichtsstunde Einzelunterricht _____ €/Unterrichtsstunde Gruppenunterricht (jew. 90 min)	
_____ € für ein pauschales Kursangebot von _____ Unterrichtsstunden à 45 min	
<small>** Es können 8 - 12 € für Schüler/innen höherer Jahrgangsstufen, bis zu 15 € für Studenten/innen der betreffenden Fachrichtung und bis zu 20 € für schulpädagogische Fachkräfte übernommen werden (Gem. der Hess. Rahmenvereinbarung für die Gestaltung der Einzelvereinbarungen über Leistungsangebote, Qualitätsentwicklung und Entgelte nach §§ 78 a ff SGB VIII. Für besondere Nachhilfformen kann in begründeten Einzelfällen ein höheres, für Gruppenangebote ein geringeres Honorar bewilligt werden.</small>	
4. Anmerkungen: _____	
5. Für Privatpersonen: Ich versichere, dass ich in keinem engen Verwandtschaftsverhältnis (1. Grad) zu der Schülerin bzw. dem Schüler stehe und mit ihr/ihm nicht in einem gemeinsamen Haushalt lebe. Des Weiteren versichere ich, dass ich die steuer- und versicherungsrechtlichen Vorgaben beachte.	
6. Mit der Aufnahme in eine interne Anbieterliste bin ich einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ansprechpartner/in für Rückfragen: XXXX AT Telefondurchwahl: _____	
Ort/Datum	Unterschrift

Sie bekunden Ihr Interesse für die Erbringung der Leistung für Lernförderung. Mit Ihrer Unterschrift dokumentieren Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Der Landkreis Marburg-Biedenkopf erhebt diese Daten zum Zweck der Prüfung Ihrer Eignung und Ihres Angebotes. Ansprüche auf Leistungen oder Abrechnung der Kosten können davon nicht abgeleitet werden.

***Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!**

Hinweise:

Anbieter

1. Privatpersonen

Als Schülerin/Schüler bzw. Student/Studentin weisen Sie uns bitte die Eignung zur Erteilung von Nachhilfe durch die Bestätigung einer fachkundigen Stelle (z. B. Klassenlehrer, Dozent etc.) nach. Sie sollten selber mindestens über gute Kenntnisse in dem zu unterrichtenden Fach verfügen. Darüber hinaus benötigen wir von Ihnen ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis für "kinder- und jugendnahe Tätigkeiten".

2. Privatgewerbliche Anbieter

Bitte weisen Sie anhand von Zeugnissen, Diplomen, Zertifikaten oder in sonstiger geeigneter Weise nach, dass Sie und ggf. Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter die Befähigung zur Erteilung von Nachhilfe besitzen und bestätigen Sie uns, dass diese Ihnen ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis vorlegen.

3. Freie oder gemeinnützige Träger

Bitte legen Sie neben den fachlichen Eignungsnachweisen die Anerkennung als freier bzw. gemeinnütziger Träger vor.

Allgemeines

Die Liste der geprüften Anbieter wird laufend aktualisiert und steht der Sachbearbeitung der Lernförderung zur Verfügung.

Die tatsächlich bewilligten Leistungen der Lernförderung in Art, Höhe und Dauer sind dem Bewilligungsbescheid zu entnehmen, der der Familie zugestellt wird.

Die gesetzlichen Vorgaben regeln die Erbringung der Leistung als Direktzahlung an den Anbieter. Die Rechnung können Sie uns daher direkt oder an den Erziehungsberechtigten, mit der Bitte um Weitergabe, schicken.

Adressat ist in beiden Fällen der **Absender des Bewilligungsbescheides**. Gerne stellen wir Ihnen ein Abrechnungsformular zur Verfügung.

Kontaktadresse für allgemeine Informationen:

BuT-Koordinierungsstelle, Raiffeisenstr. 6, 35043 Marburg-Cappel, Tel. 06421/405-7133 oder bildungspaket@marburg-biedenkopf.de