

## Abrechnung der Lernförderung

für Leistungsanbieterinnen bzw. Leistungsanbieter von Lernförderung  
im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe

Name der Schülerin bzw. des Schülers, Geburtsdatum      Aktenzeichen

--	--

### Auszufüllen von der Lernförderanbieterin bzw. dem Lernförderanbieter

#### Abrechnungsdaten der Nachhilfekraft:

(Firmen-)Name	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Name der Lehrkraft (bei gewerbl. Anbietern)	
Tel.-Nr. für Rückfragen	
Steuer-ID	
IBAN	
BIC, Name der Bank	
<b><u>Qualifikation</u></b>	
<input type="checkbox"/> Schülerin bzw. Schüler	<input type="checkbox"/> gewerblicher Anbieter
<input type="checkbox"/> Studentin bzw. Student	<input type="checkbox"/> andere Privatperson
<input type="checkbox"/> Lehrerin bzw. Lehrer	
<b><u>Registrierung als Nachhilfekraft</u></b>	
<input type="checkbox"/> ist veranlasst und wird aktuell bearbeitet	<input type="checkbox"/> ist bereits erfolgt

- Als **Privatperson** versichere ich, dass sich keine Veränderungen hinsichtlich meiner Eignung als Nachhilfekraft, insbesondere im Sinne von § 72a Abs. 1 S. 1 SGB VIII, ergeben haben, dass die in Rechnung gestellten Leistungen gemäß der Anlage tatsächlich erbracht wurden und dass alle steuer- und versicherungsrechtlichen Vorgaben sowie etwaige Anzeigepflichten gegenüber Dritten beachtet werden.
- Als **gewerblicher Anbieter** versichere ich, dass die fachliche und charakterliche Eignung der angestellten Personen, insbesondere Ausschlussgründe im Sinne von § 72a Abs. 1 S. 1 SGB VIII, regelmäßig überprüft werden. Sollten Hinweise auf einen Verstoß vorliegen, werde ich unverzüglich den Landkreis Northeim bzw. das Jobcenter des Landkreises Northeim informieren und ein aktuelles Führungszeugnis anfordern. Weiterhin versichere ich, dass die in Rechnung gestellten Leistungen gemäß der Anlage tatsächlich erbracht wurden und alle steuer- und versicherungsrechtlichen Vorgaben eingehalten werden.

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

