



Antrag auf Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs gemäß § 9 Abs. 2 Integrationskursverordnung (IntV)

Erstverfahren Wiederholerverfahren

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers					
Straße/Hausnummer		Postleitzahl	Ort	Ggf. wohnhaft bei (c/o)	Telefonnummer
BAMF-Kennziffer (siehe Bestätigung über die Teilnahmeberechtigung)					

Falls sich Ihre Anschrift ändert, teilen Sie dies dem Bundesamt bitte unverzüglich mit.

Ich beantrage gemäß § 9 Abs. 2 IntV die Befreiung vom Kostenbeitrag zum Integrationskurs.

Hinweis: Der Kostenbeitrag beträgt 2,29 Euro pro Unterrichtsstunde für Teilnehmende die sich ab dem 01.08.2022 zu einem Integrationskurs angemeldet haben.

Begründung

<p>Ich beziehe <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II (Arbeitslosengeld II) <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII (Sozialhilfe) <u>oder</u> ich bin finanziell bedürftig, weil: <input type="checkbox"/> ich beziehe Leistungen nach SGB III (Arbeitslosengeld I) und erziele keine weiteren Einkünfte <u>oder</u> <input type="checkbox"/> ich bin aus sonstigen Gründen finanziell bedürftig.</p> <p>Dem Antrag ist ein aktueller Nachweis über den Leistungsbezug nach SGB II (Arbeitslosengeld II) oder nach SGB XII (Sozialhilfe) oder nach SGB III (Arbeitslosengeld I) oder ein Nachweis bzw. eine Entscheidung einer anderen Stelle zur finanziellen Bedürftigkeit (Härtefall), z.B. Wohngeld, Befreiung von den GEZ-Gebühren etc. beizufügen.</p>
--

Hinweis: Die Erhebung dieser Daten erfolgt gemäß § 86 Satz 1 AufenthG

Ich versichere, dass ich alle Angaben vollständig und richtig gemacht habe.

Ich bin verpflichtet, dem Bundesamt unverzüglich mitzuteilen, wenn mir die oben aufgeführten Leistungen nicht mehr gewährt werden. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Ablehnung des Antrages oder – bei späterer Feststellung – zum Widerruf der Bewilligung führen können.

Ort, Datum, Unterschrift
