Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe
- gemeinschaftliches Mittagessen -

Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten bzw. zur/zum volljährigen Antragssteller/in

Vorname und Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Leistungsberechtigten

Ich/Wir erhalten zur Zeit folgende Leistungen und beziehen keine Ausbildungsvergütung:

- ☐ Sozialgesetzbuch II
- ☐ Sozialgesetzbuch XII
- ☐ Asylbewerberleistungsgesetz in Verbindung mit dem Sozialgesetzbuch XII
- ☐ Wohngeld **und** Kindergeld (bitte aktuellen **Wohngeldbescheid** **und** **Kontoauszug über Kindergeld** beifügen)
- ☐ Kinderzuschlag (bitte aktuellen **Bescheid** beifügen)

Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer: _____

für Schülerin/Schüler bzw. Kind

_____ (Vorname) _____ (Nachname) _____ (Geburtsdatum)

Die Schülerin/der Schüler bzw. das Kind

nimmt ab/seit dem _____ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil

☐ als Schülerin/Schüler in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule
Schulwechsel/Schulaustritt ist voraussichtlich zum _____.

☐ als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in einer Tagespflege
Schuleintritt ist voraussichtlich zum _____.

_____ (Bezeichnung Schule/Kindertageseinrichtung/Tagespflege) _____ (Klasse/Gruppe)

_____ Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Oben genanntes Kind bzw. oben genannte/r Schüler/in besucht

☐ bis auf weiteres das gemeinschaftliche Mittagessen.

☐ das gemeinschaftliche Mittagessen bis zum _____.

Die Übernahme der Mehraufwendungen wird beantragt.
Die Bescheinigung über die Anmeldung liegt bei/wird nachgereicht (Anlage).
Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.
Bei unrichtigen Angaben können die Leistungen zurückgefordert werden.

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Antragsteller/in)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a bis 67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die oben genannten Leistungen erhoben. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Empfänger der Direktzahlung eine Ausfertigung des Bescheides/der Kostenübernahmeerklärung erhält.

Stand: 06.05.2014

Leistungen für Bildung und Teilhabe
-gemeinschaftliches Mittagessen-
Anlage

Bescheinigung über die Anmeldung

☐ Schule

☐ Kindertagesstätte

_____
(Bezeichnung)

_____
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Die Schülerin/der Schüler bzw. das Kind

_____ _____ _____
(Nachname) (Vorname) (Geburtsdatum)

_____
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

ist für das Schuljahr _____ bzw.

ist seit dem _____ . _____ . 20 _____ zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet.

☐ Die Anmeldung gilt für das gemeinschaftliche Mittagessen an ☐ 4 bzw. ☐ 5 Tagen in der Woche.

☐ Die Anmeldung gilt für eine andere Häufigkeit: (z. B. immer mittwochs)_____.

Oben genanntes Kind bzw. oben genannte/r Schüler/in besucht

☐ bis auf weiteres das gemeinschaftliche Mittagessen.

☐ das gemeinschaftliche Mittagessen bis zum _____.

Im Falle einer Abmeldung von der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung werden wir den Träger, der die Mehraufwendungen im Rahmen der Bildungs- und Teilhabeleistungen übernimmt, informieren.

Ansprechpartner für Rückfragen	Telefon

_____
Ort, Datum

_____ _____
Stempel Unterschrift

Stand: 06.05.2014