

Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe

Mittagsverpflegung

Für _____
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße, Wohnort)

nimmt an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung teil. Ich beantrage, dass von den Kosten der über 1,- Euro hinaus gehende Betrag

ab _____ übernommen wird.
(Datum)

Die vorgenannte Person ist leistungsberechtigt, da sie an einem Mittagessen teilnimmt, das in der Schule bzw. in der Kindertageseinrichtung angeboten wird.

Das Kind besucht die _____ Klasse der folgenden allgemein- oder berufsbildende Schule / Kindertageseinrichtung:

(Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung)

Das Mittagessen wird in der folgenden allgemein- oder berufsbildende Schule / Kindertageseinrichtung eingenommen (*Angabe nur erforderlich, wenn von oben abweichend*):

(Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung)

In der Schule bzw. Tageseinrichtung wird Mittagessen an

4 Tagen 5 Tagen ____Tagen

angeboten.

Die Kosten für das Mittagessen betragen _____ Euro pro Monat

_____ Euro pro Essen

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b und c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Eine Weitergabe erfolgt nur im notwendigen Umfang zum Zweck der Abrechnung mit dem jeweiligen Leistungserbringer.

Name, Vorname Antragssteller/in

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in