

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

Allgemeine Hinweise

Für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung werden für Schüler, Kinder in Kindertageseinrichtungen oder in Kindertagespflege entstehende Mehraufwendungen anerkannt. Mehraufwendungen sind dabei die Kosten, die den im Regelbedarf bereits enthaltenen Anteil für ein Mittagessen von 1 € pro Tag überschreiten.

Voraussetzung für die Übernahme der Mehraufwendungen ist, dass die Mittagsverpflegung gemeinschaftlich eingenommen wird. Bei Schülern ist außerdem erforderlich, dass das Essen in schulischer Verantwortung angeboten wird.

Die Leistungen werden unmittelbar an den Anbieter der Mittagsverpflegung gezahlt.

Der Eigenanteil von 1 € pro Essen ist für jedes Kind selbst an den Essensanbieter zu zahlen.

Bitte unbedingt Folgeseite beachten !

Eingangsvermerk

Antrag	
Name, Vorname und Anschrift des Antragstellers	Aktenzeichen
Ich erhalte derzeit <input type="checkbox"/> Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII	
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (aktueller Leistungsbescheid ist beigefügt)	
<input type="checkbox"/> Wohngeld (aktueller Leistungsbescheid ist beigefügt)	
Ich beantrage für <input type="radio"/> mich <input type="radio"/> mein Kind Name, Vorname, Geburtsdatum	
die Übernahme der Mehraufwendungen für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung. Ein Nachweis über die monatlichen Kosten für die Mittagsverpflegung ist beigefügt.	
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass d. Schule/ KiTa/ Leistungsanbieter eine Kopie des Bewilligungsbescheides übersandt wird, damit eine unmittelbare Abrechnung mit der bewilligenden Stelle vorgenommen werden kann.	
Ort, Datum	Unterschrift
Bestätigung der Schule/ Kindertagesstätte	
Das oben genannte Kind nimmt ab	Datum
an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an durchschnittlich	Tagen im Monat teil.
Zusätzlich bei Schulen: <input type="checkbox"/> Die Mittagsverpflegung wird in schulischer Verantwortung angeboten.	
Die Leistungen sind zu zahlen an:	
Kontoinhaber	Kontonummer
BLZ	Bank
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule/ Kindertagesstätte

Wichtige Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung

(Bitte separat unterschreiben.)

Die vorgenannten Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erhoben

[die entsprechenden Rechtsgrundlagen finden sich im Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Wohngeldgesetz (WoGG) sowie dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)].

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger (Sozialamt bzw. Jobcenter) bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die Zweitschrift des Bewilligungsbescheids und/oder der Kostenübernahmeerklärung (Mitteilung hinsichtlich der Überweisung) an den Leistungsanbieter (Schule, Verein, Nachhilfeeinrichtung u.a.) übersandt werden dürfen. Hiermit ist eine eindeutige Zuordnung der Überweisungsbeträge zu Ihrem Kind / zu Ihnen (bei eigener Antragstellung) möglich.

Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum

Unterschrift Antragssteller | gesetzlicher Vertreter