

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
- Übernahme der Aufwendungen für die Teilhabe an einer
gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in einer Schule oder einer
Kindertageseinrichtung (KiTa) -**



Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. zum volljährigen Antragsteller

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Telefonnummer

E-Mail

Angaben zum Leistungsberechtigten

Ich/Wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen: (Kopie des jeweiligen aktuellen Leistungsbescheid bitte beifügen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld) | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe) | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz i. V. m. SGB XII | |

Nummer der Bedarfsgemeinschaft bzw. Aktenzeichen

persönliche Daten meines Kindes, für das die o. g. Leistung beantragt wird (je Kind einen Antrag stellen)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Mein Kind nimmt ab/seit dem bis an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

als Schülerin/Schüler in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule

als Schülerin/Schüler in einem Hort

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

teil.

Bezeichnung Schule/Hort/Kindertageseinrichtung/Tagespflege

Klasse/Gruppe

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Hiermit beantrage ich bis auf Weiteres die Übernahme der Aufwendungen für die Teilnahme meines Kindes an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in der Schule/KiTa.

Ich bin damit einverstanden, dass die Kreisverwaltung Mayen-Koblenz die Schule/KiTa von meiner Anspruchsberechtigung unterrichtet, um die Aufwendungen unmittelbar mit der Schule/KiTa oder des Anbieters abrechnen zu können.

Des Weiteren bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben können die Leistungen zurückgefordert werden. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljähriger Antragsteller)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 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/Kosten-übernahmeerklärung erhält.