

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Anlage E

(Version: 5.01, Stand: 19.02.2014)

Antrag auf Leistungen für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule / der Kindertageseinrichtung / der Kindertagespflege

Bestätigung des Anbieters

Name des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift des Kindes	
Anbieter	
Kosten pro Monat	

Das o.g. Kind nimmt ab/seit dem _____ (ggf.: bis voraussichtlich _____) regelmäßig bzw. an _____ Tagen pro Woche an der angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Der Zuschuss wird gemäß gesetzlicher Regelung auf das Konto des Anbieters überwiesen (**daher bitte unbedingt angeben**):

Kontoinhaber / Kontoinhaberin	
IBAN (internationale Kontonummer)	BIC (internationale Bankleitzahl)
Verwendungszweck	

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel des Anbieters

Wichtige Hinweise:

Für die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ist ein Eigenanteil von 1 Euro pro Tag bzw. pro Mahlzeit aufzubringen. Diesen Eigenanteil müssen Sie an den Anbieter zahlen.

Ihre Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67 a-c SGB X für die Leistungen des SGB II und des SGB XII erhoben

Mit der Übermittlung meiner Daten an den Leistungsanbieter und an die Stellen, die sie zur rechtmäßigen Erfüllung in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen, erkläre ich mich einverstanden. Dies gilt insbesondere für die Übermittlung von Bewilligungs- oder Ablehnungsbescheiden an die Leistungsanbieter.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in