

Antrag „Mittagessen in der Schule“

Name, Vorname des Schülers	Geburtsdatum
Name der Schule / Ort	
Name, Vorname Antragsteller	Geburtsdatum
Postanschrift	Telefon
Bezug von Leistungen nach <input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeldgesetz <input type="checkbox"/> § 6 a BKGG (Kinderzuschlag) <input type="checkbox"/> § 2 AsylbLG	

Hiermit beantrage ich für den oben genannten Schüler die Übernahme der Mehraufwendungen für die Teilnahme an einer **gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung** in der Schule im Rahmen der Leistungen zur Bildung und Teilhabe.

Mir ist bekannt, dass ein **Eigenanteil von 1,00 €** pro Mittagessen von mir selbst an den Leistungsanbieter zu zahlen ist. (Im Bereich der Stadt Siegen kann dieser Eigenanteil auf Antrag von der Stadt Siegen übernommen werden.)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Stelle, mit der die Leistungen abgerechnet werden, über die Bewilligung der Leistungen benachrichtigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Klärung der Anspruchsberechtigung, die Schweigepflicht der jeweils beteiligten Behörde insoweit aufgehoben ist und die notwendigen Informationen weitergegeben werden dürfen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem zuständigen Leistungsträger unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bestätigung der Schule

Es wird bestätigt, dass die o. g. Person an unserem Angebot einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teilnimmt.

Anbieter der Mittagsverpflegung (Name, Adresse, Telefon, E-Mail - ggf. Stempel -)		
Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
Verwendungszweck (ansonsten wird bei der Überweisung der Name des Berechtigten angegeben)		
Kosten pro Mahlzeit _____ €	Umfang des Angebotes <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> _____ Mahlzeiten pro Woche	

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel