

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – hier: Mittagsverpflegung

2

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Tag der Antragstellung	Eingangsstempel
------------------------	-----------------

### Wichtiger Hinweis:

Für jede leistungsberechtigte Person ist ein eigener Antrag zu stellen.

\_\_\_\_\_  
Nummer der Bedarfsgemeinschaft/ Aktenzeichen/  
Wohngeldnummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers)

Ich (Antragstellerin/Antragsteller) beziehe  Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II)  Kinderzuschlag  
 Sozialhilfe (SGB XII)  Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz  Wohngeld

Die/der unter Punkt A. aufgeführte Leistungsberechtigte bezieht  Kinderwohngeld

### A. Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

Für die/den Leistungsberechtigte/Leistungsberechtigten werden für das gemeinschaftliche Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung (incl. Hort) Leistungen nach § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 6b BKKG / AsylbLG beantragt.

### B. Die/der Leistungsberechtigte besucht

eine allgemein- oder berufsbildende Schule  eine Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule/Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift der Schule/Einrichtung)

### C. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung

Die/der unter A. genannte Leistungsberechtigte nimmt regelmäßig an einem **gemeinschaftlichen Mittagessen** teil.

in der Schule/im Hort (Essensanbieter: \_\_\_\_\_)

in der Kindertageseinrichtung bzw. bei der Tagespflegeperson  
\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift der Kita oder des  
Essensanbieters oder Bescheinigung

### Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Antragstellerinnen/Antragsteller

### Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund des § 35 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und des § 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, BKKG und AsylbLG erhoben.

### Einwilligung in die Übermittlung meiner Sozialdaten

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Frankfurt (Oder), Amt für Jugend und Soziales, die zu meinem Antrag gespeicherten Sozialdaten zum Zwecke der Erbringung der mir zustehenden Leistungen an den Essensanbieter übermitteln darf. Ich wurde darüber informiert, dass die Einwilligung freiwillig ist. Wenn ich nicht zustimme, hat das keine Nachteile für mich.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen