

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
Essenbieters 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 Essenanbieter 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 _____