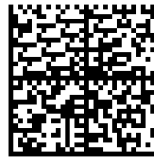




Antrag auf Bildungs- und Teilhabeleistungen bei Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung (Kostenübernahme Mehraufwand)



2

Eingangsstempel

Bitte Antrag (Vorder- und Rückseite) sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen [X].

1. Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers

Form for personal data including Name, Address, Nationality, Relationship, Phone/Email, and Social benefits.

2. Angaben zum Kind / zur Schülerin / zum Schüler

Form for child/student data including Name, Birth date, Gender, School/Class, and Address.

3. Erklärung zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.

4. Erklärung Antragstellerin / Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertretung

Form for declaration of data protection and representation, including questions about other applications and a signature line.

Bildungs- und Teilhabeleistungen

Antrag auf Leistungen bei Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung (Kostenübernahme Mehraufwand)

(nur im Zusammenhang mit Antragsvorderseite – Punkte 1 bis 4 – verwenden)

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes/ der Schülerin/ des Schülers

5. Hinweise zur Leistung

Ein Anspruch auf diese Leistung besteht in der Regel frühestens ab Beginn des Monats, in dem der Antrag gestellt wird. Die Leistung ist kindbezogen zu beantragen. Bezuschusst wird eine vollwertige Mittagsverpflegung, die gemeinschaftlich ausgegeben und eingenommen wird. Bei einer regelmäßigen Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in Schulen, Kindertageseinrichtungen (auch Hort) und bei der Kindertagespflege werden die entstehenden Mehraufwendungen berücksichtigt. Der Eigenanteil in Höhe von 1,00 Euro pro Mittagessen ist selbst zu übernehmen und entsprechend der vereinbarten Zahlungsmodalitäten an den Leistungsanbieter zu zahlen. Die tatsächlichen Mehraufwendungen werden vom Leistungsanbieter direkt mit dem Leistungsträger (Jobcenter oder Landkreis Dahme-Spreewald) abgerechnet.

6. Bestätigung zur Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Das genannte Kind / die genannte Schülerin / der genannte Schüler gemäß Punkt 2 nimmt

ab/ seit _____ bis voraussichtlich _____

in der Kindertageseinrichtung

Name der Einrichtung _____

in der Schule

Name der Schule _____

im Hort nur in den Ferien

Name der Einrichtung _____

bei der Kindertagespflege

Name Kindertagespflege _____

regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Angaben zur gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Name Essenanbieter _____

Preis pro Mittagessen _____ Euro

Die Anmeldung/Vereinbarung zur Mittagsverpflegung (Kopie) füge ich dem Antrag bei.

Die Anmeldung/Vereinbarung zur Mittagsverpflegung (Kopie) liegt dem Leistungsträger vor.

Gewährung Zuschuss Dritter (z.B. von Kommunen, Verbänden oder Privatpersonen), wenn ja bitte Höhe des Zuschusses sowie Dritten namentlich benennen:

Ich beantrage die Kostenübernahme der Mehraufwendungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung durch Direktabrechnung mit dem Leistungsanbieter.

Ich beantrage die Erstattung der Mehraufwendungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung, da ich aus folgendem Grund in Vorleistung gehe/ gegangen bin.

Grund: _____

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

(Datum, Unterschrift Antragsteller/in bzw. des gesetzlichen Vertreters des/der Leistungsberechtigten)