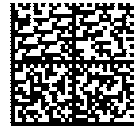


ausgegeben am:

eingegangen am:



BG-Nummer: 72702// \_\_\_\_\_



**Anlage zur Übernahme der Kosten zur Mittagsverpflegung**  
**Zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II**

**A. Von Antragsteller/in auszufüllen:**

Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

**B. Von Betreuungseinrichtung, Schule oder Träger der Mittagsversorgung auszufüllen:**

- Krippe                       Kindergarten                       Hort  
 Schule                       Kindertagespflege                       Mittagsbetreuung                       sonstige Einrichtung

**Name der Einrichtung:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner/in:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

- Das oben genannte Kind nimmt regelmäßig an dem von uns angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.  
Bei Schulbesuch: Das Mittagessen wird in schulischer Verantwortung angeboten.

- Alternative 1:** Pauschalierter Monatsbeitrag für Mittagessen im Buchungszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.  
Für die Inanspruchnahme des Mittagessens fällt für das oben genannte Kind eine monatliche Pauschale **ohne Abzug** des Eigenanteils der Eltern in Höhe von 20,00 € monatlich an: \_\_\_\_\_ €.

Bitte beachten Sie, dass die oben genannten Kosten lediglich abzüglich eines Eigenanteils der Eltern in Höhe von 20,00 € monatlich erstattet werden. Das Jobcenter kann diesen Anteil nicht übernehmen. Die Einziehung des Eigenanteils obliegt dem Anbieter der Mittagsversorgung.

- Alternative 2:** Taggenaue Abrechnung der Mittagessen im Buchungszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.  
Preis pro Mittagessen **ohne Abzug** des Eigenanteils der Eltern von 1,00 €: \_\_\_\_\_ €.

Bitte beachten Sie, dass die oben genannten Kosten lediglich abzüglich eines Eigenanteils der Eltern in Höhe von 1,00 € pro Mittagessen erstattet werden. Das Jobcenter kann diesen Anteil nicht übernehmen. Die Einziehung des Eigenanteils obliegt dem Anbieter der Mittagsversorgung

\_\_\_\_\_  
(Datum, Stempel und Unterschrift der Einrichtung)

**Einwilligung in die Datenerhebung und Datenverarbeitung**

Ihre personenbezogenen Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGBI und der §§ 67a, b, c SGBX für die Gewährung von Leistungen nach dem SGBII erhoben. Die vorstehenden Angaben werden zur Prüfung und Gewährung eines Zuschusses und zur Abrechnung der Verpflegungskosten benötigt. Ausschließlich zu diesem Zweck erfolgt eine Übermittlung der erforderlichen Daten an den Träger der Mittagsverpflegung bzw. Betreuungseinrichtung. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass mit Jugendämtern, Arbeitsagenturen, Sozialämtern, Wohngeldstellen und anderen Dienststellen bei Bedarf entsprechende Auskünfte über die jeweiligen Anträge und Bescheide ausgetauscht werden.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift Antragsteller/in)