

# Anlage Bildung und Teilhabe

## Mittagsverpflegung



OSTALBKREIS

### Vom Antragsteller/ Antragstellerin auszufüllen:

Leistungsbezug von  Bürgergeld/SGB II – Jobcenter  Bürgergeld/SGB XII – Soziales  
 Leistungen nach dem AsylbLG – Integration und Versorgung  Kinderzuschlag/Wohngeld – Wohngeldstelle

Angaben zum Leistungsberechtigten (Kinder und Jugendliche unter 25 Jahre):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Daten im Zusammenhang mit der Antragsannahme und Antragsweiterleitung und zur Abrechnung der Leistungen an den zuständigen Träger weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Durchschrift der Kostenübernahme an den Leistungsanbieter zur Abrechnung weitergeleitet wird: ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass im Einzelfall eine Rücksprache mit dem Leistungsanbieter erfolgen darf: ja  nein

Ort, Datum:	Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers:
-------------	---

### Vom Leistungsanbieter vollständig auszufüllen:

Name der Schule/Kita \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass das o. g. Kind ab/ seit \_\_\_\_\_ am gemeinschaftlichen **Mittagessen** in der o. g. Einrichtung teilnimmt. Das Essen wird in Verantwortung der Schule/Kita angeboten.

Das Kind nimmt an folgenden Tagen pro Woche in der Einrichtung (Schule, Kita, usw.) am Mittagessen teil  Montag  Mittwoch  Freitag  
 Dienstag  Donnerstag  unregelmäßig

Ein Mittagessen kostet täglich \_\_\_\_\_ €. Differiert der Tagespreis der Speisen, ist ein Durchschnitt einzutragen.

Die Abrechnung erfolgt durch

die o. g. Schule/Kita  
 den Träger der Schule/Kita: \_\_\_\_\_  
 Mensa-Betreiber/Caterer: \_\_\_\_\_

im

Nachhinein (Rechnungsstellung Monatsende)  
 Voraus (Rechnungsstellung zum ersten des Monats)  
 Pauschalbetrag im Monat \_\_\_\_\_ €  
(Monat **August** beitragsfrei  ja  nein, Höhe von \_\_\_\_\_ €).

Im Falle einer Kostenübernahme sind die Leistungen wie folgt zu Überweisen:

Name Empfänger (Kontoinhaber)	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Verwendungszweck	

Die Entscheidung soll an \_\_\_\_\_ mitgeteilt werden.  
(E-Mail-Adresse Schule/Schulträger/Kita/Mensa-Betreiber/Caterer)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule /Kita

\_\_\_\_\_  
Unterschrift