



Vordruck für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket Gemeinschaftliches Mittagessen in einer Kindertageseinrichtung

--

Eingangsstempel

A. Antragsteller/in

(bei Kindern und Jugendlichen gesetzliche/r Vertreter/in)

Familienname		Vorname/n	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	Telefon

Ich/wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen:

- SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende, Sozialgeld)
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei dauerhafter Erwerbsminderung)
- WoGG (Wohngeld – Bitte Bescheid der Wohngeldstelle beifügen.)
- BKGG (Kinderzuschlag – Bitte alle Seiten des Bescheides der Familienkasse beifügen.)
- AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)

Aktenzeichen bzw. Nummer der Bedarfsgemeinschaft

B. Kind, Jugendliche/r (Leistungsberechtigte/r)

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
Der/Die Leistungsberechtigte nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.		
Der/Die Leistungsberechtigte besucht folgenden Hort/Kindertageseinrichtung:		
Name und Anschrift der Einrichtung		

C. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Hinweise zum Datenschutz (siehe Hinweisblatt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Weitere Information zur Verwendung Ihrer Daten unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter/in



Zusatzblatt I Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in einer Kindertageseinrichtung

Nur auszufüllen, wenn es sich **nicht** um eine Kindertageseinrichtung der Landeshauptstadt Mainz handelt.

Name des Kindes

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
--------------	-----------	--------------

Bestätigung des Trägers der Einrichtung

Das o.g. Kind besucht ab/seit dem _____ unsere Einrichtung.

tageweise: _____ Tage

5 Tage/Woche

Die monatlichen Verpflegungskosten betragen ab dem _____ €.

Die monatlichen Verpflegungskosten werden ab dem _____ von _____ € auf _____ € erhöht/gesenkt.

Das Kind wird zum _____ abgemeldet.

Ort, Datum

Stempel der Kindertagesstätte und Unterschrift