



Vordruck auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule ab _____

Datum

Das Formular kann ausgefüllt per E-Mail gesandt werden an schuelerverpflegung@stadt.mainz.de



IHRE BEHÖRDENUMMER

Wenn Sie Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld) oder BKGG (Kinderzuschlag) erhalten, gilt dieser Vordruck als Antrag.

Eingangsstempel

A. Antragstellende Person

(Bei Kindern und Jugendlichen gesetzlich vertretende Person)

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname/n		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Telefon		E-Mail	

Ich/Wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen:

Bitte fügen Sie die Kopie eines entsprechenden Leistungsnachweises bei, aus dem der Leistungszeitraum ersichtlich ist.

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 Bescheid der Familienkasse beifügen)
 AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)

Hinweis: Wenn Sie keine dieser Leistungen erhalten, aber über ein geringes Einkommen verfügen, können Sie einen Zuschuss nach dem Härtefonds beantragen. Entsprechende Anträge erhalten Sie im Schulamt oder unter www.mainz.de/formulare

B. Kind, Jugendliche:r (Leistungsberechtigte Person)

Familienname		Vorname/n	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geburtsdatum	E-Mail
Der/Die Leistungsberechtigte nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil, erhält keine Ausbildungsvergütung und besucht folgende allgemein- oder berufsbildende Schule: Name der Schule			

C. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie auch unter www.mainz.de/dsgvo.

Hinweis: Formulare, die am Bildschirm ausgefüllt und digital per E-Mail übersandt wurden, werden auch ohne eigenhändige Unterschrift akzeptiert.

Ort Datum	Unterschrift gesetzlich vertretende Person	Ort Datum	Unterschrift antragstellende Person Bei Volljährigkeit des/der Schüler:in
-------------	--	-------------	--