



**Vordruck für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket
Gemeinschaftliches Mittagessen in Kindertagespflege**



Eingangsstempel

A. Antragsteller/in

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

Familiename		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)

Familiename	Vorname/n	Geburtsdatum
-------------	-----------	--------------

Der/Die Leistungsberechtigte nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Name und Anschrift der Tagespflegestelle

C. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

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

Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter/in