

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

stadt aachen



Fachbereich Wohnen, Soziales und
Integration
FB 56/203 BuT
Hackländerstr. 1
52058 Aachen

Zimmer : 138 - 141

Ansprechpartner:

Buchstabenbereich	Tel.
A - Ek	0241- 432 56206
Ej - Ko	0241- 432 50207
Kp - Ram	0241- 432 56208
Ran - Z	0241- 432 56209

Allgemeine Hinweise

Für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung werden für Schüler, Kinder in Kindertageseinrichtungen oder in Kindertagespflege entstehende Mehraufwendungen anerkannt. Mehraufwendungen sind dabei die Kosten, die den im Regelbedarf bereits enthaltenen Anteil für ein Mittagessen von 1 € pro Tag überschreiten.

Voraussetzung für die Übernahme der Mehraufwendungen ist, dass die Mittagsverpflegung gemeinschaftlich eingenommen wird. Bei Schülern ist außerdem erforderlich, dass das Essen in schulischer Verantwortung angeboten wird.

Die Leistungen werden unmittelbar an den Anbieter der Mittagsverpflegung gezahlt.

Der Eigenanteil von 1 € pro Essen ist für jedes Kind selbst an den Essensanbieter zu zahlen.

Bitte unbedingt Folgeseite beachten !

Eingangsvermerk

Antrag	
Name, Vorname und Anschrift des Antragstellers	
Aktenzeichen/ BG-Nummer	
Ich	<input type="checkbox"/> Leistungen der Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II (vom Jobcenter)
erhalte	<input type="checkbox"/> Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII
derzeit	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (aktueller Leistungsbescheid ist beigelegt)
	<input type="checkbox"/> Wohngeld (aktueller Leistungsbescheid ist beigelegt)
	<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylLG)
Ich beantrage für	
<input type="checkbox"/> mich	
<input type="checkbox"/> mein Kind	Name, Vorname, Geburtsdatum
die Übernahme der Mehraufwendungen für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung. Ein Nachweis über die monatlichen Kosten für die Mittagsverpflegung ist beigelegt.	
Ort, Datum	Unterschrift
Bestätigung der Schule/ Kindertagesstätte	
Das oben genannte Kind nimmt ab _____ Datum	
an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an durchschnittlich _____ Tagen im Monat teil.	
Zusätzlich bei Schulen:	
<input type="checkbox"/> Die Mittagsverpflegung wird in schulischer Verantwortung angeboten.	
Die Leistungen sind unter Angabe des Verwendungszwecks _____	
zu zahlen an: _____	
Kontoinhaber	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule/ Kindertagesstätte

(Bitte separat unterschreiben)

Die umseitigen Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und § 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erhoben [die entsprechenden Rechtsgrundlagen finden sich im Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Wohngeldgesetz (WoGG) sowie dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)].

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule / Kindertagesstätte der Stadt-/ Gemeindeverwaltung/ dem Jobcenter Auskünfte zu den entscheidungserheblichen Leistungsvoraussetzungen im Rahmen der Bestätigung erteilt und bei Bedarf Nachweise zur Verfügung stellt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zweitschrift des Bewilligungsbescheids und/oder der Kostenübernahmeerklärung (Mitteilung hinsichtlich der Überweisung) an den Leistungsanbieter (Schule, Caterer u. a.) übersandt werden darf. Hiermit ist eine eindeutige Zuordnung der Überweisungsbeträge zu Ihrem Kind / zu Ihnen (bei eigener Antragstellung) möglich.

Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum

Unterschrift Antragssteller | gesetzlicher Vertreter