

BILDUNG UND TEILHABE

Anlage 1: Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Angaben zum Antragsteller

Name (abweichender Geburtsname), Vorname, Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit																						
Anschrift	Telefonnummer für Rückfragen																						
IBAN:	Kontoinhaber																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																							

Ich beziehe folgende Sozialleistung:

- Bürgergeld (SGB II)
 Wohngeld
 Kinderzuschlag
 Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
 Leistungen nach dem SGB XII

Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
(Name der Schule/Kindertagesstätte, Anschrift der Schule/Kindertagesstätte)	

Das Kind nimmt in der oben genannten Schule/Kindertagesstätte seit dem _____ regelmäßig an der Mittagsverpflegung teil.

Ja, ich wünsche die Abtretung meiner Ansprüche an den Anbieter

Wenn Sie hier nichts ankreuzen, erfolgt eine Erstattung der Kosten auf Ihr oben angegebenes Konto.

Wenn Sie eine Abtretung wünschen, werden die Ihnen entstandenen Kosten komplett auch für rückwärtige Zeiträume direkt an den Anbieter gezahlt. Bitte beachten Sie in diesem Falle auch die nachfolgende Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten auf Seite 2 dieser Anlage.

WICHTIGER HINWEIS: Die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen in einer Kindertageseinrichtung wird in der Regel direkt mit dem Essensanbieter abgerechnet. Eine Erstattung der Kosten erfolgt nur im Einzelfall und nach Vorlage entsprechender Nachweise über die Ihnen entstandenen Kosten an Sie.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben werden Leistungen zurückgefordert. Wir behalten uns vor, die zweckbestimmte Verwendung der bereitgestellten Mittel, z. Bsp. durch die Vorlage entsprechender Rechnungen oder Überweisungsbelege, nachweisen zu lassen. Bitte bewahren Sie für diesen Fall die Rechnungsunterlagen mindestens 12 Monate auf.

Einverständniserklärung zur Weitergabe von Informationen und Daten im Falle einer Abtretung meiner Ansprüche an Dritte:

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Dritten (z.B. Mittagsversorger, Schulen, Vereine, etc.), an welche die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket entsprechend der vorliegenden Abtretungserklärung gezahlt wird, Auskunft erteilt werden darf, wenn die bewilligte Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket aufgrund der Aufhebung der anspruchsbegründenden Leistungen (z.B. Bürgergeld, Wohngeld, etc.) nicht mehr gewährt wird. Ich willige ein, dass der Leistungsanbieter und das Kommunale Jobcenter die für die Entscheidung und Erbringung des Leistungsangebotes notwendigen Informationen für den Zeitraum der Bewilligung austauschen dürfen. Die Einwilligung zur Entbindung von der Schweigepflicht erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) und dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhoben