

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**

**für die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen**

Dieser formlose Antrag ersetzt den Antrag auf BuT-Leistungen zur gemeinschaftlichen Mittagessenversorgung **ausschließlich** beim Jobcenter Braunschweig bzw. der Stadt Braunschweig, Fachbereich Soziales und Gesundheit, für die Dauer des Leistungsbezugs.

Für Kinder, die außerhalb Braunschweigs wohnen, sind die BuT-Leistungen weiterhin beim örtlich zuständigen Sozialleistungsträger zu stellen.

**Daten des Essensteilnehmers/der Essensteilnehmerin:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ab wann nimmt Ihr Kind am Mittagessen teil (Monat und Jahr): \_\_\_\_\_

**Daten des Ansprechpartners/Erziehungsberechtigten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: Braunschweig

**Ich bin**

- Leistungsberechtigte/r nach dem SGB II (Bürgergeld vom Jobcenter)\*
- Leistungsberechtigte/r nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII (Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt vom Fachbereich Soziales und Gesundheit der Stadt Braunschweig)\*
- Kindergeldzuschlagsberechtigte/r\*
- Wohngeldberechtigte/r\*
- Leistungsberechtigte/r nach dem AsylbLG\*

und beantrage hiermit für das oben genannte Kind Leistungen zur Bildung und Teilhabe für die gemeinschaftliche Mittagessenversorgung an Schulen.

\* Bitte entsprechend ankreuzen.

Ich stimme der Weitergabe des BuT-Antrags an das Jobcenter Braunschweig bzw. die Stadt Braunschweig, Fachbereich Soziales und Gesundheit, zu.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten