

An das
 Jobcenter Delmenhorst
 Am Wolllager 21
 27749 Delmenhorst

Telefon: (04221) 9242 102
 Fax: (04221) 9242 110

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – Mittagsverpflegung

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	Ich erhalte: <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB X <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II
wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl), Telefon	
Nummer BG:	

A. Für das Kind

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- gemeinschaftliches Mittagessen in einer Kindertageseinrichtung
- gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule

Hinweis: Es wird lediglich der Mehraufwand bezuschusst. Pro Tag ist eine Eigenbeteiligung von 1 € zu zahlen.

B. Das unter „A.“ genannte Kind besucht

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule. eine Kindertageseinrichtung.

 (Name der Schule/Einrichtung)

 (Anschrift der Schule/Einrichtung)

Mir/Uns ist bekannt, dass der genannte Betrag direkt auf das Konto der Schule/ Einrichtung überwiesen wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

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) erhoben.