An: Stadt Gelsenkirchen
Referat Kinder, Jugend und Familien (51/5.2)
Postfach, 45875 Gelsenkirchen

Kundenbüros: Kurt-Schumacher-Str. 4, 45881 Gelsenkirchen
Horster Str. 8, 45897 Gelsenkirchen
E-Mail: bildungspaket@gelsenkirchen.de

(ggfls. Stempel der Schule oder Kindertageseinrichtung)

Eingangsstempel Bewilligungsstelle:

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Kostenübernahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Persönliche Daten des Kindes (für jedes Kind ist ein eigener Antrag notwendig)

Name des Kindes	**Vorname des Kindes**	**Geburtsdatum des Kindes**
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Name des Antragstellers, Erziehungsberechtigten oder Bevollmächtigten		**Telefon-Nummer für Rückfragen** (Angabe freiwillig)

Angaben zum Mittagessen:

Name der Schule oder Kindertageseinrichtung	Name _____ _____ _____
Antragsbeginn: Dieser Antrag gilt bis zum Ablauf des laufenden Schul- oder Kitajahres! Eine Bewilligung erfolgt nur jeweils bis zum Ende des Bewilligungs-zeitraums der Sozialleistung.	☐ ab 01.08.2025 **(Beginn Kita-/Schuljahr 2025/2026)** ☐ ab _____ Datum

Angaben zur Sozialleistung: (Bitte unbedingt Kopien des jeweiligen aktuellen Bescheides beifügen)

☐ Grundsicherungsgeld (SGB II) *(Kopien der ersten Seite des Bescheids und der ersten Seite der Berechnung genügen.)*	BG-Nummer: _____ Kundennummer des Kindes: _____	bewilligt von _____
☐ **Sozialhilfe nach dem SGB XII**	Aktenzeichen:	
☐ **Asylbewerberleistungen**	Aktenzeichen:	bewilligt bis _____
☐ **Wohngeld**	Wohngeld-Nummer:	
☐ **Kinderzuschlag**	Kinderzuschlag-Nr.:	

Hinweise zum Datenschutz, Schweigepflichtentbindung

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Die Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.
Ich bin darüber informiert, dass die Daten der Bewilligung an den Essensanbieter zum Zwecke der Abrechnung gegeben werden. Weitere Erklärungen zur Datenschutzgrundverordnung finden sich hier: https://www.gelsenkirchen.de/de/bildung/projekte_und_foerderungen/bildungs-_und_teilhabepaket/_doc/2018.07.09_BuT_Information_DSGVO.pdf
Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit zurückziehen kann.

Erklärung: Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Änderungen werde ich umgehend mitteilen, vor allem werde ich einen geänderten oder neuen Bescheid über Sozialleistungen vorlegen.

Ort, Datum	**Unterschrift Antragsteller(in)**
Gelsenkirchen,	✘