



(ggfls. Stempel der Schule oder Kindertageseinrichtung)

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe Zuschuss zum gemeinschaftlichen Mittagessen in Schule, Kindertageseinrichtung/-tagespflege

Eingangsstempel Bewilligungsstelle:

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		Gelsenkirchen
Name des Antragstellers, Erziehungsberechtigten oder Bevollmächtigten		Telefon-Nummer für Rückfragen (Diese Angabe ist freiwillig)

Angaben zum Mittagessen:

Name der Schule / Kindertagesstätte / Kindertagespflegestelle	Name _____ _____ _____
Antragsbeginn: Dieser Antrag gilt nur bis zum Ablauf des laufenden Schul- oder Kitajahres! Eine Bewilligung erfolgt jeweils bis zum Ende des Bewilligungszeitraums der Sozialleistung.	<input type="checkbox"/> ab 01.08.2018 (Beginn Kita-/Schuljahr 2018/2019) oder <input type="checkbox"/> ab _____ Datum

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

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II) <i>(Kopien der ersten beiden Seiten des Bescheids genügen)</i>	BG-Nummer: _____ Kundennummer des Kindes: _____	bewilligt von _____ bewilligt bis _____
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach dem SGB XII	Aktenzeichen: _____	
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen	Aktenzeichen: _____	
<input type="checkbox"/> Wohngeld	Wohngeld-Nummer: _____	
<input type="checkbox"/> 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 entbinde die jeweilige Sozialbehörde von der Schweigepflicht gegenüber dem Anbieter des Mittagessens bezüglich der im Antrag gemachten Daten. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit zurückziehen kann.

Eigenanteil: Bezüglich des Eigenanteils wenden Sie sich bitte an Ihren Vertragspartner der Mittagsverpflegung.

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 Gelsenkirchen,	Unterschrift Antragsteller(in) X
------------------------------	--