Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) für die beantragten Leistungen erhoben.

Eingangsstempel:

LANDRATSAMT AICHACH-FRIEDBERG

Antrag auf Gewährung von Bildungs- und Teilhabeleistungen

Mittagsverpflegung

Bei Bezug von: ⇨ Zutreffendes ankreuzen!

☐ Arbeitslosengeld II (Bitte Bescheid befügen!) ☐ Kinderzuschlag (Bitte Bescheid befügen!) ☐ AsylbLG ☐ Wohngeld

Bitte füllen Sie diesen Antrag leserlich in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie auch die anliegenden „Hinweise zum Antrag auf Gewährung von Bildungs- und Teilhabeleistungen".

Zu fördernde Person:

_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum)

_____ (Adresse) _____ (Telefon)

Für die genannte Person wird eine Kostenübernahme für Gemeinschaftliches Mittagessen beantragt.

⇨ Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter A. - B.; Unterschrift nicht vergessen!

⇨ Lassen Sie Punkt C. von der Schule / Kindertageseinrichtung ausfüllen und unterschreiben.

A. Die genannte Person besucht

☐ eine allgemein- oder berufsbildende Schule ☐ eine Kindertageseinrichtung

_____ (Name der Schule/Einrichtung) _____ (Anschrift der Schule/Einrichtung)

B. Ergänzende Angaben zum **Mittagessen in der Schule / Kindertageseinrichtung**

☐ Die genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der **Schule** angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

☐ Die genannte Person besucht im Zeitraum vom _____ bis _____ eine **Kindertageseinrichtung** und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

C. Von der Schule / Kindertageseinrichtung auszufüllen!

Werden für die Teilnahme am Mittagessen von einer anderen Stelle Leistungen gewährt?

☐ Nein ☐ Ja, durch folgende Stelle:

Die Kosten für das gemeinschaftliche Mittagessen sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Name der Schule/des Caterers_____

Name des Kontoinhabers_____ Kontonummer _____

Kreditinstitut _____ Bankleitzahl _____

Uns ist bekannt, dass die Bezahlung erst nach Einreichung der Abrechnung beim Landratsamt erfolgt.

_____ Ort und Datum _____ Unterschrift und Stempel der Schule/Einrichtung

Erklärung des Antragstellers:

Ich erkläre mich einverstanden, dass Leistungen für die Mittagsverpflegung direkt an den Anbieter überwiesen werden. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Hiermit ermächtige ich das Landratsamt Aichach-Friedberg einzusehen, von dem ich Leistungen nach dem SGB II erhalte oder beantragt habe.

Datenschutzhinweise finden Sie unter:
https://lra-aic-fdb.de/dsgvo/sg-31-auslaenderwesen-personenstandswesen/

_____ Ort/Datum _____ Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller