



Landratsamt Dillingen a.d.Donau
Team 223 Asyl und Integration
Große Allee 49
89407 Dillingen a.d.Donau

**Hinweis zu abweichender Zuständigkeit:
Bürgergeld (SGB II):**
Jobcenter Dillingen

**Sonstige Sozialhilfe (SGB XII, Wohngeld,
Kinderzuschlag usw.):**
Landratsamt Dillingen a.d.Donau - Team 221
- Besondere Soziale Angelegenheiten

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Vordruck „Bestätigung zur Mittagsverpflegung“

Dieser Vordruck ist dem Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe beizufügen, falls die Kostenübernahme einer Mittagsverpflegung beantragt wird.

Von dem Antragsteller / von der Antragstellerin auszufüllen:

Für geboren am

(NACHNAME, Vorname)

- Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Leistungsbehörde die für die Prüfung des Anspruchs auf Kostenübernahme einer Mittagsverpflegung erforderlichen Daten/Auskünfte bei der Schule/Kindertageseinrichtung einholt. **ODER**
- Ich werde die Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung selbst beibringen. Für eventuelle Rückfragen der zuständigen Leistungsbehörde bei der Prüfung des Anspruchs auf Kostenübernahme einer Mittagsverpflegung darf sich diese direkt an die Einrichtung wenden. **ODER**
- Ich werde die Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung selbst beibringen. Antworten zu eventuellen Rückfragen der zuständigen Leistungsbehörde bei der Prüfung des Anspruchs auf Kostenübernahme einer Mittagsverpflegung werde ich bei der Einrichtung selbst anfordern. Diese werden in Schriftform mit Stempel der Einrichtung an die Leistungsbehörde gesendet.

Meine Einwilligung in die Weitergabe von Daten habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber der Leistungsbehörde widerrufen werden, mit der Folge, dass der Antrag auf Kostenübernahme einer Mittagsverpflegung aufgrund fehlender Mitwirkung versagt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Die o.g. Schülerin / der o.g. Schüler / das o. g. Kind nimmt ab [] an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung im Zeitraum von [] bis [] (Monate) teil.

- Die Abrechnung erfolgt durch eine Pauschale in Höhe von [] pro Monat.
- Die Abrechnung erfolgt durch Rechnung nach tatsächlich eingenommenen Mittagessen.

Kontoinhaber: []
Name der Bank: []
BIC: []
IBAN: []
Verwendungszweck: []

Für Rückfragen:

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin ist Frau/Herr []

Telefon-Nr.: []

[]
Ort, Datum

Unterschrift