**Jobcenter Deutsche Weinstraße**

#### Jobcenter-Deutsche-Weinstraße.BuT@jobcenter-ge.de

**Leistungen für Bildung und Teilhabe**

Bestätigung des Trägers der Schule / Kindertagesstätte des Horts wegen gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung

Von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen:

**Name, Vorname (des Kindes) Geburtsdatum Kundennummer**

**Wohnort**

**Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter die erforderlichen Informationen selbst bei der Schule / der Kindertagesstätte bzw. dem jeweiligen Träger einholt und die zur Zahlung relevanten Daten dorthin weiterleitet. Hierzu entbinde ich diese Stellen von ihrer Schweigepflicht.**

(Ort, Datum) (Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des

 gesetzlichen Vertreters)

**Vom Träger der Schule / Kindertagesstätte/ des Horts auszufüllen:**

Die nachfolgenden Angaben beziehen sich jeweils auf das maßgebliche Schul- bzw. Kindertagesstättenjahr(01.08.-31.07. des Folgejahres). Bei den Verpflegungstagen ist abzustellen auf die Tage, an denen eine Verpflegung angeboten werden muss. Die Kosten ergeben sich auf dieser Grundlage unabhängig von der Teilnahme.

# [ ]  Regelmäßige Teilnahme an der Mittagsverpflegung vom bis

# Mittagsverpflegung erfolgt in [ ]  Schule [ ]  Kindertagesstätte [ ]  Hort (bei Hort bitte Name, Anschrift)

[ ]  Anzahl der grundsätzlichen Verpflegungstage der/des maßgeblichen Schule/KiTa/Horts pro Jahr.

**[ ]** Die voraussichtlichen Kosten betragen pro Essen€ bzw. Jahr u. Kind € ohne Abzug eines von den Eltern zu tragenden Eigenanteils.

Nur bei Schulbesuch:

**[ ]** Es wird bestätigt, dass die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in schulischer Verantwortung angeboten wird.

**[ ]  Für die Mittagsverpflegung werden Zuschüsse Dritter (Förderverein, etc.) gewährt**

**[ ]** ja, in Höhe von  € [ ]  nein

 **[ ]** Der Zuschussbetrag ist von den obigen Kosten bereits in Abzug gebracht

 **[ ]** ja [ ]  nein

Sofern das Jobcenter für o.g. Person Leistungen erbringt, sind diese wie folgt zu überweisen:

## Empfänger

## Kontonummer, Bankleitzahl, Bank

**Verwendungszweck**

**Ansprechpartner für Rückfragen:**

### Name, Telefonnummer

### Ort, Datum Unterschrift Stempel des Trägers