

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
nach § 28 Abs. 6 SGB II und § 34 Abs. 6 SGB XII
(Mittagessen)

Eingang:

An die
Leistungsstelle für
Bildung und Teilhabe
Lichtenberger Straße 2a
38226 Salzgitter

Antragssteller/-in, gesetzliche/r Vertreter/in:	
Name	Vorname
Anschrift	
Geburtsdatum	Telefon

Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich beziehe folgende Sozialleistungen:
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (Jobcenter) - BG Nr.:
<input type="checkbox"/> Grundsicherung/ Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII (Stadt Salzgitter)
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen
<input type="checkbox"/> Wohngeld
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag

<input type="checkbox"/> Ich entbinde die Stadt Salzgitter von der Schweigepflicht gegenüber der Schule/ Kindertageseinrichtung und dem Leistungsanbieter. Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.	
Ort/Datum	Unterschrift

Name und Anschrift der Schule/ Kindertageseinrichtung

Das o.g. Kind hat sich für die Zeit vom _____ bis _____ zur Teilnahme am Mittagessen angemeldet und nimmt durchschnittlich an _____ Tagen im Monat daran teil.

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

Name und Adresse der Firma bzw. des Trägers

Den Kostenbeitrag überweisen Sie bitte auf das Konto der Kindertageseinrichtung/ Schule/ des Caterers

Bankverbindung

--	--

IBAN	BIC
------	-----

Der Kostenbeitrag wurde von den Erziehungsberechtigten bezahlt

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung:

--	--

Ansprechpartner/in	Telefon
--------------------	---------

--	--

Ort/Datum	Unterschrift Leitung und Stempel
-----------	----------------------------------