

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Berechtigt sind Kinder und Jugendliche aus Familien, die Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld, Sozialhilfe (Grundsicherung, privilegierte Asylbewerberleistung), Kinderzuschlag oder Wohngeld beziehen

Eingang:

## Mittagessen (Schule, Kindertagesstätte, Hort)

An die  
Kreisverwaltung Südliche Weinstraße  
Amt für Gesundheit und Soziales  
An der Kreuzmühle 2  
76829 Landau

Aktenzeichen:

- Dem Antrag ist immer der aktuelle Leistungsbescheid (Wohngeld, ALG II, Kinderzuschlag..usw) **beizulegen!**
- Für die Weitergewährung des Mittagessens bitten wir immer zum neuen Schuljahr/Kindergartenjahr einen neuen Antrag zu stellen und bei Ablauf des Bescheides während des Schuljahres/Kindergartenjahres bitten wir fristgerecht den neuen Leistungsbescheid einzureichen.

**Persönliche Daten zum Erziehungsberechtigten** (Bescheidempfänger/Leistungsempfänger von Wohngeld, ALG II, Grundsicherung, Kinderzuschlag usw.)

\_\_\_\_\_  
Familienname                      Vorname                      Geburtsdatum                      Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße                      PLZ                      Wohnort

**Persönliche Daten zum leistungsberechtigten Kind**

\_\_\_\_\_  
Familienname                      Vorname                      Geburtsdatum                      männlich                       weiblich

\_\_\_\_\_  
Straße                      PLZ                      Wohnort

Das Kind besucht die Schule: \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift der Einrichtung)

Für das Schuljahr: \_\_\_\_\_

→ **Hinweis:** Die Auszahlung der Leistung erfolgt nicht direkt an den Antragsteller! (Bei Unklarheiten bezüglich der Zahlungen wenden Sie sich bitte an den Kindergarten/Schule!)

**Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.**

Die umseitigen Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(Leistungsempfängers/Bescheidempfängers)

**RÜCKSEITE des Antrags beachten →**

## Bestätigung der Tageseinrichtung: (Schule, KiTa, Hort)

Das Kind besucht folgende Tageseinrichtung:

\_\_\_\_\_  
Name der Tageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Tageseinrichtung

Der/die Antragsteller/in ist mit \_\_\_\_ Wochentagen am gemeinsamen Mittagessen angemeldet.

Die Kosten betragen pro Mittagessen \_\_\_\_\_ Euro.

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden

*(nicht das Konto des Antragstellers/der Antragstellerin)*

Name des Kontoinhabers .....

Kontonummer **und** IBAN-Nr. ....

Bankleitzahl .....

Name der Bank .....

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Einrichtung

### Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (Mittagessen)

**Ein Anspruch besteht frühestens ab Beginn des Monats, in dem der Antrag gestellt wird. Leistungen können für Schüler bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn diese eine allgemein- oder berufsbildende Schule besuchen und keine Ausbildungsvergütung erhalten.**

Bitte geben Sie an, für welches Kind, welchen Jugendlichen oder jungen Erwachsenen die Leistung beantragt wird. Bitte beachten Sie: Für jedes Kind, jeden Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Antrag zu stellen.

#### **Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung**

Bitte bestätigen Sie durch Ausfüllen der „Bestätigung der Tageseinrichtung“ (s. o.), dass das Kind regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnimmt. Die Angaben zu den Kosten und der durchschnittlichen Inanspruchnahme sind erforderlich, um den Bedarf korrekt zu ermitteln.

Wir weisen darauf hin, dass weiterhin ein **Eigenanteil von 1,- Euro pro Mittagessen** selbst zu tragen ist. Der **Restbetrag pro Essen** wird an die entsprechende Institution überwiesen.

#### **Wichtige Hinweise zum Datenschutz**

**Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis.**

**Ihre 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.**