



Eingang

Datum/Handzeichen

- Erstantrag**
- Folgeantrag**
auf Zuschuss zum gemeinschaftlichen Mittagessen
- Schule**
- Kindertageseinrichtung (Kita)**

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)			
Name		Vorname	Telefon / eMail
34	Kassel	Straße	
beantrage/n für mein / unser Kind			
Name		Vorname	Geburtsdatum
die Mehraufwendungen für das Mittagessen in der			
Schule / Kindertageseinrichtung			Klasse

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (aktueller Bescheid ist beigefügt)

- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Grundsicherung für Arbeitssuchende – Arbeitslosengeld II – nach dem SGB II
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

⇒ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Gutscheins
(= Bewilligungsbescheid) direkt an die Schule / Kita gesandt wird.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34 a SGB XII, (ggfs. BKGG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.

Kassel, _____

(Unterschrift)