

BUT-Antrag auf Bewilligung von gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung

Füllen Sie diese Anlage bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die "Hinweise zur Bildung und Teilhabe".

Landkreis Aurich
Amt für Jugend und Soziales
Bildung und Teilhabe
Postfach 14 80
26584 Aurich

HINWEIS: Nur bei Bezug von Wohngeld von der Stadt Aurich bzw. Kinderzuschlag von der Kindergeldkasse, bitte einen aktuellen Bewilligungsbescheid beifügen!

Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten bzw. zum/zur volljährigen Antragsteller*in:

Wohngeld-Az.: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

1. für folgende Person

Name

Vorname

Geb.Datum

Es werden Leistungen für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule oder der Kindertagesstätte / Kinderhort nach § 28 (6) SGB II/§ 34 (6) SGB XII beantragt.

Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter „2.“

2. Die unter „1.“ genannte Person besucht

Eine allgemein- oder berufsbildende Schule:

Name der Schule

Anschrift der Schule

Die Schülerin/der Schüler besucht im August diesen Jahres folgende Klasse: _____

eine Kindertageseinrichtung

Name der Einrichtung

Anschrift der Einrichtung

Pflichtenbelehrung:

Jede Veränderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen ist der antragsbearbeitenden Stelle unverzüglich mitzuteilen. Zuwiderhandlungen können im Rahmen eines Ordnungswidrigkeit- oder Strafverfahrens geahndet werden.

Erklärung:

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass die erhobenen Daten zum Zwecke der Abrechnung an die beteiligten Stellen weitergeleitet werden dürfen. Weiter erkläre ich mich einverstanden, dass Daten, die zur Antragsbearbeitung notwendig sind, bei anderen Sozialleistungsträgern/-stellen angefordert und von dort auch herausgegeben werden dürfen. Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung notwendigen Daten bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in bzw. gesetzliche(r) Vertreter*in des/der Antragsteller*in

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und des § 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II/ SGB XII erhoben und – soweit notwendig – gespeichert