

Anlage M

Eingang:
BG-Nr./ Aktenzeichen:

Bestätigung der Schule / der Kindertagesstätte im Rahmen der Bewilligung von Leistungen nach § 28 Abs. 6 SGB II, § 34 Abs. 6 SGB XII, § 2/3 AsylbLG und § 6b Abs. 2 BKGG („Bildungs- und Teilhabeleistungen“) für Mittagsverpflegung

(Vom Antragssteller/von der Antragstellerin auszufüllen)

Antragstellender _____ (Name, Vorname)
Anschrift _____ (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)
für das Kind _____ geboren am _____ (Name, Vorname)
<p>Ich / Wir beziehe/-n folgende Leistungen</p> <p><input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende - Arbeitslosengeld II - nach dem SGB II</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialhilfe/Grundsicherung nach dem SGB XII</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach § 2/§ 3 Asylbewerberleistungsgesetz</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld oder Kinderzuschlag nach § 6b Abs. 2 BKGG</p>
<p>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass</p> <ul style="list-style-type: none">- meine Daten zum Zweck der Bewilligung, Abrechnung und Auszahlung der beantragten Leistung an Dritte weitergegeben werden.- die mir bewilligten Leistungen für die gemeinsame Mittagsverpflegung unmittelbar an den Leistungsanbieter (Anbieter Mittagsverpflegung) ausgezahlt werden.- eine Kopie des Bewilligungsbescheides für die Mittagsverpflegung direkt an die Schule oder Kindertagesstätte gesandt wird.
<p>Ein Widerruf dieser Erklärung ist jederzeit möglich.</p>
_____ (Ort, Datum)
_____ (Unterschrift des Leistungsberechtigten und ggf. dessen gesetzlichen Vertreter (nur bei Minderjährigen))

(von der Schule/Kindertagesstätte/Kindertagespflege auszufüllen)

<p>Bestätigung der Schule/Kindertagesstätte/Kindertagespflege:</p> <p>Das Kind besucht unsere Einrichtung _____ (Name der Einrichtung) voraussichtlich von _____ bis _____ (Datumsangabe in Monat/Jahr) und nimmt regelmäßig an dem gemeinschaftlichen Mittagessen teil.</p> <p>Die Kosten der Mittagsverpflegung werden für eingenommene Mittagessen berechnet und nachträglich in Rechnung gestellt:</p> <p><input type="checkbox"/> monatlich in Listenform</p> <p><input type="checkbox"/> Einzelfallabrechnung pro Kind durch privaten Anbieter</p> <p>_____</p>
_____ (Ort, Datum)
_____ (Unterschrift/Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege)