

## Anlage

zur Gewährung von Bedarfen für Bildung und Teilhabe

- **Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule / Tageseinrichtung**

Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird grundsätzlich erbracht für Kinder in Kindertageseinrichtungen und Schülerinnen bzw. Schüler, welche eine allgemein- bzw. berufsbildende Schule besuchen. Für Leistungsberechtigte nach dem SGB II oder dem BKGG gilt weiterhin, dass diese Personen keine Ausbildungsvergütung erhalten und das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

**BuT**

**ME**



### Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname	Familienname
Geburtsdatum	Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer (immer angeben, sonst ist eine Zuordnung nicht möglich)	
Anschrift		
IBAN	BIC	Name Bank / Kreditinstitut

### Angaben zu meinem Kind

Vorname	Familienname	Geburtsdatum
Für mein Kind wird		
<input type="checkbox"/> Bürgergeld gezahlt. → An das Jobcenter Altenburger Land schicken. <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag gezahlt. → An das Landratsamt Altenburger Land schicken und Bescheid über Kinderzuschlag beifügen. <input type="checkbox"/> Wohngeld gezahlt. → An das Landratsamt Altenburger Land schicken und den Kindergeldbescheid beifügen. <input type="checkbox"/> Sozialhilfe gezahlt. → An das Landratsamt Altenburger Land schicken. <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistung gezahlt. → An das Landratsamt Altenburger Land schicken.		

### Angabe zur Schule bzw. Kindertageseinrichtung

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung	Klassenstufe
Anschrift der Schule bzw. Kindertageseinrichtung	

## Leistungen für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule bzw. in der Kinder-Tageseinrichtung

- Ich bitte um Berücksichtigung zusätzlicher Bedarfe für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung ab : \_\_\_\_\_ → **Unbedingt ausfüllen! Sonst keine Bearbeitung möglich.**

Bezeichnung des Essenanbieters: \_\_\_\_\_

- **Vertrag des Essenanbieter beifügen! Ohne den Vertrag kann Ihr Antrag zur Übernahme für Kosten des gemeinschaftlichen Mittagessens nicht bearbeitet werden!**
- **Wenn sich die Kosten für das Mittagessen geändert haben oder eine Änderung für die Zukunft mitgeteilt wurde, ist zwingend (!) der Nachweis über den neuen Preis der Mittagessensportion einzureichen. Ohne diesen Nachweis kann die Erhöhung nicht berücksichtigt werden.**

Sind Ihnen schon feststehende Abwesenheitszeiten (Schließtage Kita, mehrwöchiger Urlaub, Kuraufenthalt oder ähnliches) bekannt?

Ja

Nein

Wenn Ja – bitte den entsprechenden Zeitraum angeben:

Zeitraum 1 Vom: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Zeitraum 2 Vom: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Zeitraum 3 Vom: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Zeitraum 4 Vom: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Zeitraum 5 Vom: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung zum Datenaustausch zwischen dem Jobcenter Altenburger Land / Landratsamt Altenburger Land und dem Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung:

Hiermit erkläre ich mich als Sorgeberechtigter des o. g. Kindes mit dem Datenaustausch zwischen dem Jobcenter Altenburger Land / Landratsamt Altenburger Land und dem Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung zu den hiermit geltend gemachten Leistungen nach dem SGB II und SGB XII einverstanden:

ja

nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) oder dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhoben.

Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter [www.arbeitsagentur.de/datenerhebung](http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung). Darüber hinaus erhalten Sie datenschutzrechtliche Hinweise auch beim Landratsamt Altenburger Land sowie im Internet unter [www.altenburgerland.de/de/datenschutz](http://www.altenburgerland.de/de/datenschutz)

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers