

Landratsamt Meißen
Dezernat Soziales
Jobcenter/Kreissozialamt



Datum der Antragstellung:
 Bearbeiter:

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe -für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung-

<input type="checkbox"/> § 28 Abs.6 SGB II beim Jobcenter (bei Arbeitslosengeld II)	<input type="checkbox"/> § 34 Abs.6 SGB XII Kreissozialamt/ SG Sozialhilfe 1 (bei Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/> § 6b BKGG i.V. m. SGB II Kreissozialamt/ SG Sonstige Soziale Leistungen (bei Kinderzuschlag/Wohngeld)
---	--	--

I. Daten des Antragstellers/der Antragstellerin	Eingangsstempel
Name, Vorname: _____	
Anschrift: _____	
Aktenzeichen: _____	

II. Leistungen: für

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____

wird ein Zuschuss beantragt für gemeinschaftliches Mittagessen in der

Schule (allgemein- o. berufsbildend)
 Kindertageseinrichtung/Tagespflege nach SäKitaG.

Name der Schule/Einrichtung: _____
 Anschrift: _____

III. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Einrichtung

Name, Vorname: _____

nimmt regelmäßig an dem in der Schule/ Einrichtung angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
 besucht im Zeitraum von _____ bis _____ eine Schule/Einrichtung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

 Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Mittagessenversorgers

IV. Hinweise zur Direktzahlung an Leistungsanbieter

Die bewilligten Leistungen für das gemeinschaftliche Mittagessen in der Schule/Einrichtung werden direkt an den Leistungsanbieter (Mittagessenversorger) überwiesen.

V. Erklärung und Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben, Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der zuständige Leistungsträger (Jobcenter/Kreissozialamt Meißen) in Bezug auf die vorstehend beantragte Leistung mit dem Leistungsanbieter/Mittagessenversorger bzw. der Schule direkt in Kontakt treten darf und der Leistungsanbieter auch zum Wegfall meines Leistungsanspruches informiert werden darf.

 Ort/Datum

 Unterschrift Antragsteller/-in

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67 a, b, c SGB X für die Leistungen nach dem SGBII bzw. SGB XII erhoben.