



MEIN ZUHAUSE
**LANDKREIS
GÖRLITZ**
WOKRJES ZHORJELC

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung (ohne Förderzusage)

I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin

EINGANGSSTEMPEL

Familienname, Vorname

Straße, Haus-Nr. (ggf. bei wem)

PLZ, Wohnort

Aktenzeichen

Tag der
Antragstellung

Telefonnummer (mit Vorwahl) für Rückfragen

E-Mail-Adresse (Mit dieser Angabe haben Sie die Möglichkeit selbst im Online-Portal www.bildungs-karte.org die Abrechnung der Leistungen über Bildungskarte einzusehen.)

II. Leistungen für

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

III. Die Familie erhält

Wohngeld Kinderzuschlag Arbeitslosengeld II Sozialhilfe SGB XII

→ Bitte fügen Sie die entsprechenden Bescheide sowie einen aktuellen Nachweis über den Bezug von Kindergeld bei.

IV. Die unter „II.“ genannte Person besucht

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule
 eine Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Einrichtung)

V. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung (Kita)

- Die unter „II.“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem von der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
Das Kind besucht die Schule voraussichtlich vom _____ bis _____ (Datumsangabe in Monat/Jahr)
- Die unter „II.“ genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Kindertageseinrichtung angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
Das Kind besucht die Kita voraussichtlich vom _____ bis _____ (Datumsangabe in Monat/Jahr)

Name des Essensanbieters: _____

Der Anbieter rechnet über Bildungskarte ab? ja nein

Werden Zuschüsse durch Dritte (z.B. Gemeinde / Förderverein) erbracht?

- ja in Höhe von _____ € durch _____
 nein

VI. Erklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unverzüglich anzeigen.
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Abrechnung der Leistungen über die Bildungskarte bei der Firma Sodexo gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/
Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters minderjähriger
Antragstellerinnen/Antragsteller

Hinweis:

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

Zusätzliche Anträge erhalten Sie unter:

<http://www.kreis-goerlitz.de> > Jugend & Gesundheit & Soziales > Soziales > Bildung und Teilhabe