

KURZANTRAG MITTAGESSEN
(Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b ff BKKG für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, in der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle)

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus und beachten Sie bitte die Hinweise auf dem Beiblatt, insbesondere zum Datenschutz!

HINWEIS: pro Kind ist jeweils ein eigener Antrag (inklusive der notwendigen Anlagen) zu stellen; Kinder ab 15 Jahren können den Antrag auch im eigenen Namen stellen

Name <u>des Elternteils</u>	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift 5 Köln,		
Telefon-Nr.:		E-Mail-Adresse:

Ich beantrage für mich/meinen Sohn/meine Tochter:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

einen Zuschuss zu den Mehraufwendungen für die Inanspruchnahme der gemeinschaftlichen **Mittagsverpflegung**.

Ich/Mein Sohn/Meine Tochter bin/ist **unter 25 Jahre alt** und besuche/besucht eine

- allgemein- oder berufsbildende Schule
- Kindertageseinrichtung (Kita)
- Kindertagespflegestelle

Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung	(Klasse)
--	----------

Ich erhalte / mein Kind erhält

<input type="checkbox"/>	Wohngeld	(Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides ist beigelegt)
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag	(Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides ist beigelegt)

!! Ab dem 01.08.2019 entfällt der Eigenanteil i.H.v. 1.-€ !!

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Die Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Ich entbinde die jeweilige Sozialbehörde von der Schweigepflicht gegenüber dem Anbieter des Mittagessens bezüglich der im Antrag gemachten Daten. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit zurückziehen kann.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung der auszustellende Gutschein direkt an den Anbieter der Mittagsverpflegung der jeweiligen Kita bzw. Schule gesendet werden kann.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in Ort, Datum Unterschrift gesetzl. Vertreter / in