

Aktenzeichen	
BG-Nummer	



Daten der/des Erziehungsberechtigten

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Straße + Hausnr.	
PLZ + Wohnort	

Ich / mein Kind beziehe / bezieht:

- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- Leistungen nach dem AsylbLG
- Leistungen nach dem SGB II (Alg.2)
- Leistungen nach dem SGB XII

Bitte ankreuzen

Kreis Herford
 Bildung und Teilhabe
 Amtshausstraße 3
 32051 Herford

Leistungen für Bildung und Teilhabe Bescheinigung über das gemeinschaftliche Mittagessen

Daten des Kindes

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

Daten zu der Mittagsverpflegung

(NICHT: Frühstückskosten oder Betreuungskosten!)

- Pauschalabrechnung Spitzabrechnung

Beginn der Mittagsverpflegung (Datum)	
Ende der Mittagsverpflegung (Datum)	
Pauschalkosten der Mittagsverpflegung	62€ €
Ggf. Einzelpreise der Mittagsverpflegung	€
Teilnahme am Mittagessen pro Woche	5x Tage

Daten des Anbieters der Mittagsverpflegung

Name Kita / Schule	
Name Anbieter	
Ansprechpartner/in	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Name Kontoinhaber	
Adresse Kontoinhaber	
IBAN	D E

Vom Anbieter der Mittagsverpflegung auszufüllen

Datum

Unterschrift des Anbieters

Stempel

Bitte auch die zweite Seite ausfüllen!

Aktenzeichen	
BG-Nummer	

Antrag auf Übernahme der Kosten zum gemeinschaftlichen Mittagessen

Es können die Kosten für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in der Kindertageseinrichtung oder in der Schule in voller Höhe übernommen werden.

Bitte beachten Sie:

Die Kosten zum gemeinschaftlichen Mittagessen können nur übernommen werden, so lange diese Bescheinigung gültig ist. Die Gültigkeit wird zum einen von dem Anbieter der Mittagsverpflegung vorgegeben und zum anderen muss Ihr Kind dem Grunde nach einen Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe haben. Sollte der Anbieter der Mittagsverpflegung kein Enddatum der Mittagsverpflegung eingetragen haben, ist die Bescheinigung lediglich für das laufende Schuljahr gültig (bis zum 31.07. eines jeden Jahres).

Sofern Sie keinen Bewilligungsbescheid über die Übernahme der Kosten für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung erhalten, ist der **Pauschalbetrag in voller Höhe von Ihnen selbst** zu tragen.

Bitte teilen Sie der zuständigen Stelle rechtzeitig mit, sobald sich Ihre persönlichen Daten ändern. Bitte geben Sie auch bei der zuständigen Stelle umgehend Bescheid, sobald Ihr Kind nicht mehr oder nicht mehr in dem beantragten Umfang an der Mittagsverpflegung teilnimmt.

Hinweis:

Fehlende Angaben oder fehlende Unterlagen können die Bearbeitung Ihres Antrags verzögern.

Die Datenschutzbestimmungen finden Sie auf der Internetseite des Kreises Herford www.kreis-herford.de unter dem folgenden Pfad: Leben; Schule besuchen, aus- und weiterbilden; Bildung und Teilhabe; Leistungen im Überblick; Dokumente, Informationen zum Schutz Ihrer Daten.

Ich beantrage für mich / für mein Kind die Übernahme der Kosten für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zuständige Stelle für Leistungen für Bildung und Teilhabe bei Rückfragen zu meinem gestellten Antrag mit

→ den Schulsozialarbeiterinnen/Schulsozialarbeitern Kontakt aufnehmen darf

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten