



**Bestätigung für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket
- Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung nach § 28 Abs. 6 SGB II -**

Vom Antragsteller/von der Antragstellerin auszufüllen:

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: 72714//	
Persönliche Daten des/der Antragstellers/-in:	
Familienname:	Vorname:
Persönliche Daten des Kindes/Schülers/der Schülerin:	
Familienname:	Vorname:
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Bitte ausfüllen und unterschreiben:	
Für o. g. Kind/Schüler/-in wird die Übernahme der Aufwendungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung für das Schul-/Kindergartenjahr _____ beantragt (z. B. 2020/2021). Es wird folgende Schule bzw. Kindertageseinrichtung/-pflege besucht (Name und Anschrift): _____	
<input type="checkbox"/> Am Mittagessen für Schüler/-innen in schulischer Verantwortung wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche teilgenommen.	
<input type="checkbox"/> Am Mittagessen für Kinder in der Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche teilgenommen.	
Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter Forchheim bei Behörden (z. B. Landratsamt Forchheim) und weiteren Dritten (z. B. Schule, Anbieter) notwendige Daten erhebt und an diese übermittelt. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Antragsteller/-in bzw. gesetzlicher Vertreter/-in bei Minderjährigen

Von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung/-pflege auszufüllen:

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird angeboten im Rahmen einer	
<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung in schulischer Verantwortung für Schüler/-innen
<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung in Tageseinrichtungen bzw. Kindertagespflege (i. d. R. Hort) für Schüler/-innen (z. B. durch Kooperationsvertrag durch Schule und Tageseinrichtung/Kindertagespflege)
<input type="checkbox"/>	Tageseinrichtung (z. B. Kinderkrippe/ -garten) für Kinder
<input type="checkbox"/>	Kindertagespflege für Kinder
Das Mittagessen wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche angeboten.	
Name und Anschrift des Anbieters: _____ _____	
Ansprechpartner für Rückfragen: Frau/Herr: _____ Telefonnr.: _____	
_____ Ort, Datum	_____ Stempel Unterschrift der Schule/ Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege

Hinweis: Die Rechnung für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung ist vom Anbieter direkt an das Jobcenter Forchheim zu stellen. Die Leistungserbringung erfolgt per Direktüberweisung an den Anbieter.