

An: Stadtverwaltung Gera
Fachdienst Soziales
Gagarinstraße 99/101
07545 Gera

Aktenzeichen _____

Erstantrag ab _____

Folgeantrag ab _____

Antrag auf Bezuschussung zur Mittagsverpflegung in der Schule bzw. in der Kindertagesstätte

Name des Antragstellers

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

Mein Kind bezieht/für mein Kind habe ich beantragt (Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (vom Jobcenter), | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (vom FD Soziales), |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld (vom FD Soziales) | <input type="checkbox"/> Asylleistungen (vom FD Soziales), |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld zuschlag (von der Familienkasse).
- nicht ankreuzen, wenn nur das „normale“ gesetzliche Kindergeld bezogen wird - | |
| <input type="checkbox"/> Einen <u>im beantragten Zeitraum gültigen Bewilligungsbescheid</u> über die angekreuzte Leistung füge ich (in Kopie) bei. | |

oder

- Ich habe die Leistung beantragt, aber noch keinen Bewilligungsbescheid erhalten. Den Bescheid reiche ich umgehend nach. Die Kostenübernahme kann sodann auch rückwirkend nach Vorlage des Bewilligungsbescheides erfolgen.

Die Kostenübernahme wird beantragt für mein Kind (bei Volljährigen ist der Antrag durch diesen selbst zu stellen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass eine mir bewilligte Bezuschussung für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung auf den Essenanbieter übergeht und eine direkte Abrechnung zwischen diesem und der Stadtverwaltung erfolgt.

Gera, den

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter

Anlage zum Antrag auf Bezuschussung zur Mittagsverpflegung in der Schule bzw. Kindertagesstätte

– von der Schule/Kindertagesstätte vollständig auszufüllen –

Wir bestätigen, dass das Kind/der Schüler/die Schülerin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Klasse/Gruppe

unsere Schule/Kindertagesstätte besucht.

Name und Anschrift der Einrichtung

Es handelt sich um eine Kitahorteinrichtung.

Es wird eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung angeboten durch

(Name und Anschrift des Anbieters)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben (Name und Vorname und Geburtsdatum Kind, Daten der besuchten Einrichtung, Name Anbieter).

Gera, den

(Stempel der Einrichtung, Unterschrift)