



**Vordruck auf Leistungen aus dem Bildungs- und
Teilhabepaket (BuT)
Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule
ab**

Datum

Wenn Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld) oder BKGG
(Kinderzuschlag) bezogen werden, gilt dieser Vordruck als Antrag

Das Formular kann ausgefüllt per E-Mail gesandt werden
an schuelerverpflegung@stadt.mainz.de



IHRE BEHÖRDENUMMER

Eingangsstempel

A. Angaben zum/zur Schüler:in, für den/die die Übernahme der Verpflegungskosten beantragt wird

Die Leistung kann auch von volljährigen Schüler:innen beantragt werden.

Familiename		Vorname/n	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum	E-Mail	
Der/Die Leistungsberechtigte nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil, erhält keine Ausbildungsvergütung und besucht folgende allgemein- oder berufsbildende Schule:			
Name der Schule			

Das Kind bezieht folgende Leistungen:

Bitte fügen Sie die Kopie eines entsprechenden Leistungsnachweises (alle Seiten) bei, aus dem der Leistungszeitraum ersichtlich ist.

- SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende, Sozialgeld)
- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei dauerhafter Erwerbsminderung)
- WoGG (Wohngeld – bitte Bescheid der Wohngeldstelle beifügen)
- BKGG (Kinderzuschlag – bitte Bescheid der Familienkasse beifügen)
- AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)

Hinweis: Wenn Ihr Kind oder Sie keine dieser Leistungen erhalten, aber über ein geringes Einkommen verfügen,
können Sie einen Zuschuss nach dem Härtefonds beantragen. Den entsprechenden Antrag erhalten Sie unter
www.mainz.de/formulare (unter Buchstabe M, Mittagessen in Ganztagschulen (Härtefondsantrag))

B. Antragstellende Person (Bei Kindern und Jugendlichen gesetzliche Vertretungsperson)

Familiename		Geburtsdatum	
Vorname/n		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Telefon		E-Mail	
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:			
<input type="checkbox"/> leibliches Kind			
<input type="checkbox"/> nicht leibliches Kind			
<input type="checkbox"/> Pflegekind (bitte Pflegschaftsurkunde in Kopie beifügen)			
<input type="checkbox"/> Adoptivkind (bitte Adoptionsurkunde in Kopie beifügen)			

C. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Hinweis: Formulare, die am Bildschirm ausgefüllt und digital per E-Mail übersandt wurden, werden auch ohne eigenhändige Unterschrift akzeptiert.

Ort | Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretungsperson
bzw. bei Volljährigkeit Unterschrift Schüler:in