



Vordruck für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket Gemeinschaftliches Mittagessen in Kindertagespflege

Eingangsstempel

A. Antragsteller/in

(bei Kindern und Jugendlichen gesetzliche/r Vertreter/in)

Familiename		Vorname/n	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	Telefon	

Ich/wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen:

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 alle Seiten des Bescheides der Familienkasse beifügen.) AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz)
Aktenzeichen bzw. Nummer der Bedarfsgemeinschaft

B. Kind, Jugendliche/r (Leistungsberechtigte/r)

Familiename	Vorname/n	Geburtsdatum
Der/Die Leistungsberechtigte nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.		
Name und Anschrift der Tagespflegestelle		

C. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Hinweise zum Datenschutz (siehe Hinweisblatt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter/in