

**Antrag auf Übernahme der Kosten zur  
Mittagsverpflegung in Kindertagesstätten  
im Rahmen des § 28 Abs. 6 SGB II**

<b>Ich/Wir beziehe/n folgende Leistungen:</b>				
<input type="checkbox"/> SGB II	<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> SGB XII	<input type="checkbox"/> Asyl
<input type="checkbox"/> Ich/Wir beziehe/n keine Leistungen				

<b>Name, Vorname:</b> (der Antragstellerin/des Antragstellers)	<b>Aktenzeichen der Pro Arbeit:</b> (soweit vorhanden)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Name des Kindes / Schülers / Schülerin</b>	<b>Vorname:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Von der Kindertagesstätte auszufüllen:**

<b>Name/Anschrift Kindertagesstätte/Hort</b>	
<input type="text"/>	
<b>Zuständiger Träger, Stadtkasse / Kasse / Finanzbuchhaltung – Ansprechpartner:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Anschrift des Trägers / KiTa-Verwaltung</b>	
<input type="text"/>	
<b>Verwendungszweck / Aktenzeichen / Kassenzeichen / Debitoren-Nummer:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Kontoinhaber, Bankverbindung:</b>	
<input type="text"/>	
<b>Konto-Nr.</b>	<b>BLZ</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sepa Daten IBAN</b>	<b>BIC (Swift-Code)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Wie erfolgt die Berechnung der Essenskosten ?</b>	
<b>Monatliche Pauschale</b>	oder <b>Einzelpreis je verzehrter Mahlzeit</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ist eine Erstattung für nicht eingenommene Mahlzeiten von Seiten der Kindertagesstätte vorgesehen?

wochenweise  tageweise

Gibt es in der Kindertagesstätte Schließzeiten?

ja  nein

Wenn ja:

1. Wann?

2. Müssen die Essensbeiträge in den Schließzeiten trotzdem gezahlt werden?

ja  nein

Für das oben genannte Kind/ die Schülerin/ den Schüler besteht die Möglichkeit, regelmäßige Mahlzeiten in der Kindertagesstätte einzunehmen.

(Hat das Kind / die Schülerin / der Schüler einen Betreuungs- bzw. Mittagessensplatz?)

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Kindertagesstätte

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und akzeptiere, dass der Träger der benannten Kindertagesstätte eine Kopie des Bescheides „Mittagsverpflegung“ erhält.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Kindern/Schülern unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)