

Art der beantragten Hilfe:

Antrag auf Leistungen gemäß

§ 28 Absatz 6 SGB II      **Mittagsverpflegung in Kindertageseinrichtungen**

für

Leistungen zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in Kindertagesstätten

Leistungen zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in der Kindertagespflege

### Persönliche Daten der leistungsberechtigten Person

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift		
Aktenzeichen	Telefonnummer für evtl. Rückfragen	
Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung	Städtische Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> ja Erforderliche Anlagen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpflegungsvertrag</li> <li>• Rechnung Stadtbetrieb Tageseinrichtungen für Kinder</li> </ul> Kassenzeichen: _____	
	Städtische Kindertageseinrichtung <input type="checkbox"/> nein Erforderliche Anlage: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpflegungsvertrag</li> </ul>	

Der/die Leistungsberechtigte nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Mir wurde mitgeteilt, dass die gewährten Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes ausschließlich direkt mit dem Leistungsanbieter für die Mittagsverpflegung abgerechnet wird. Der Eigenanteil von 20 Euro (16 Euro bei 4 Mahlzeiten je Woche) pro Monat bei Mittagsverpflegung in Kindertagesstätten und der Kindertagespflege wird von mir/ uns direkt an den Leistungsanbieter gezahlt. Ich wurde ausdrücklich auf meine Mitwirkungspflicht hingewiesen, insbesondere wenn der Vertrag vor Ablauf gekündigt wird, oder ich/mein Kind dauerhaft nicht mehr an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnimmt.

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und entbinde das Jobcenter Wuppertal von der Schweigepflicht gegenüber dem Anbieter der Mittagsverpflegung hinsichtlich der Bestätigung, dass die oben genannte Person Bezieher von Leistungen nach dem SGB II ist und deswegen Anspruch auf Übernahme der ungedeckten Kosten für das Mittagessen hat.

Wuppertal, den \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
des/der Leistungsberechtigten