

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
– Mittagessen – (MIT)**

*Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus!
Bitte beachten Sie auch die Datenschutzerklärung auf Seite 2 und den Kostennachweis
des Leistungsanbieters zu diesem Antrag!*



Dienststelle	Tag der Antragstellung	Eingang des Antrages
Name, Vorname, Adresse (der Antragstellerin des Antragstellers)		
Geburtsdatum	Fon für Rückfragen (freiwillig)	BG-Nummer Aktenzeichen

A. Für

_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum)

wird im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets ein Zuschuss zu den Kosten des gemeinschaftlichen Mittagessens in der Schule oder in der Kindertageseinrichtung | Kindertagespflege beantragt.

- Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld Wohngeld (Hier: aktuellen Bescheid beilegen.)
 Sozialhilfe (Hier: aktuellen Bescheid beilegen.) Kinderzuschlag (Hier: aktuellen Bescheid beilegen.)
 Asylbewerberleistungen nach § 2 AsylbLG (Hier: aktuellen Bescheid beilegen)

(Ohne die Vorlage des vollständigen Bescheides und des Kostennachweises ist eine Antragsbearbeitung nicht möglich).

B. Die unter A genannte Person besucht

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung/-pflege einen Hort

_____ (Name der Schule | Einrichtung) _____ (Name, Anschrift der Kindertageseinrichtung/-pflege) _____ (Name | Anschrift des Hortes)

C. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule | Kindertageseinrichtung | Kindertagespflege | Hort

- Die unter A genannte Person nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Die Mittagsverpflegung wird dabei in schulischer Verantwortung angeboten.
(Bitte fügen Sie den Kostennachweis als Anlage bei)
- Die unter A genannte Person besucht von _____ bis _____ eine Kindertageseinrichtung/-pflege bzw. einen Hort und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
(Bitte fügen Sie den Kostennachweis als Anlage bei)

Die für das Mittagessen entstehenden Kosten werden durch einen Dritten übernommen

- Ja (Nachweis beilegen) Nein

Ich bin mir bewusst, dass die unter A genannte Person einen Eigenanteil in Höhe von 1,00 € je gemeinschaftlichen Mittagessen zu tragen hat. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben; jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (u. a. Bescheidänderungen, Umzug) teile ich unverzüglich mit.

D. Direktzahlung des Eigenanteils für das Mittagessen in der Schule | Kindertageseinrichtung | Kindertagespflege durch das Jobcenter bei SGB II-Bezug

- Ich stimme gleichzeitig der Direktzahlung des Eigenanteils für das Mittagessen in Höhe von monatlich 16,00 € bei zwölf bzw. 18,00 € bei elf, 19,50 € bei zehn Abrechnungsmonaten (Festbetrag) durch Abzweigung aus dem monatlichen Zahlungsanspruch für die unter A genannte Person zu, soweit der Zahlungsanspruch der Höhe nach dafür ausreicht. Die Erstattung evtl. aus der Abzweigung resultierender Überzahlungen (z. B. durch Ferien-/Krankheitszeiten) mache ich bei dem Anbieter des Mittagessens direkt geltend.

_____ Ort | Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in _____ Ort | Datum _____ Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Wichtige Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung (Bitte mit Antrag einreichen.)

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.

Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bin ich einverstanden (§ 67b Abs. 1 und 2 SGB X). Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen und die Zweitschrift der Kostenübernahmeerklärung an den Leistungsanbieter übersenden dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Unterschrift Antragssteller | gesetzlicher Vertreter

Hinweise zum Ausfüllen dieses Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Wichtige Informationen

- Leistungen werden frühestens ab Beginn des Monats gezahlt, in dem der Antrag gestellt wird bzw. der Bedarf gegenüber dem zuständigen Sozialleistungsträger bekannt gegeben wird.
Wohngeld- oder Kinderzuschlagsberechtigte erhalten Leistungen vom Beginn des Monats, in dem die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind.
- Die Leistungen können beantragt werden, wenn eine Kindertageseinrichtung, Kindertagespflege bzw. eine allgemein- oder berufsbildende Schule besucht wird, das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet ist und keine Ausbildungsvergütung bezogen wird.

Bitte geben Sie an, für welches Kind, welchen Jugendlichen oder jungen Erwachsenen die Leistungen beantragt werden. Bitte beachten Sie: Für jedes Kind oder jeden Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Antrag zu stellen.

➤ **Gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule|Kindertageseinrichtung|Kindertagespflege|Hort**

Bitte bestätigen Sie durch Ankreuzen, dass der Schüler | das Kind regelmäßig an dem Angebot des gemeinschaftlichen Mittagessens teilnimmt.

Als Anlage zu diesem Antrag fügen Sie bitten den Kostennachweis des Leistungsanbieters anbei.

Bitte beachten Sie: Pro Tag der Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ist ein Eigenanteil in Höhe von 1,00 € **selbst** zu erbringen (Kosten der Haushaltsersparnis).

Die Abtretungserklärung zur Direktzahlung des Eigenanteils aus dem Regelbedarf ist nur möglich, wenn Sie SGB II-Leistungen vom Jobcenter Kreis Unna beziehen.

Der Antrag kann bei folgenden Stellen je nach Leistungsbezug gestellt werden:

Arbeitslosengeld II bzw. Sozialgeld (SGB II)	-> Dienststellen des Jobcenters Kreis Unna
Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe (SGBXII), § 2 AsylbLG	-> Kreis Unna, Örtliche Sozialämter, Wohngeldstellen, Bürgerbüros