

# Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

gemeinschaftliches Mittagessen

Erstantrag      Folgeantrag



Landkreis Mittelsachsen  
Landratsamt

Landratsamt Mittelsachsen  
Abteilung Soziales  
Bereich Bildung und Teilhabe  
Frauensteiner Straße 43  
09599 Freiberg

Eingangsvermerk

## Ausfüllhinweise

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen!

(\*) Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Weitere Informationen und Hinweise.

Bitte je Leistungsberechtigter/en einen Antrag stellen!

Leistungsberechtigte/r		
Name (*)	Vorname (*)	Geburtsdatum (*)
Geschlecht: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit:	Pflegekind: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort (*)	Telefon (Nur bei Volljährigen)	

gesetzliche/r Vertreter/in der/des Leistungsberechtigten		(Entfällt, wenn Leistungsberechtigte/r bereits volljährig ist!)
Name (*)	Vorname (*)	
Straße, Hausnummer (*)		
Postleitzahl, Ort (*)	Telefon	

Bankverbindung	
Kontoinhaber/in (*)	IBAN (*)
Kreditinstitut (*)	BIC (*)

Die/Der Leistungsberechtigte erhält folgende Leistungen:

Aktenzeichen  
(sofern vorhanden)

wenn nicht vorhanden,  
beantragt am:

- Wohngeld
- Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe
- Kinderzuschlag
- besondere Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Bitte fügen Sie als Nachweis den jeweils aktuellen Bescheid in Kopie bei!

Ausbildungsvergütung

Die/Der Leistungsberechtigte besucht:

eine allgemeinbildende/berufsbildende Schule  
Kindertagespflege

eine Kindertageseinrichtung  
eine vollstationäre Einrichtung

und nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung ab: teil und zwar:

als Schüler/in in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule

als Schüler/in in einem Hort

als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in der Tagespflege/einer Einrichtung

Name und Anschrift der Schule/Tagespflege/Einrichtung

Die/Der o.G. erhält Eingliederungshilfe für behinderte oder von einer Behinderung bedrohte Kinder nach §§ 53 ff. Zwölftes Sozialgesetzbuch (SGB XII) und nimmt am Mittagessen in einer teilstationären Einrichtung\* teil:      nein      ja (Bitte vollständigen Bescheid beifügen!)

\* Ganztagsbetreuung in der Schule, Ganztagsbetreuung in Schulen für geistig Behinderte während der Ferien, heilpädagogische Frühförderung in Sondergruppen-/Einrichtungen, Einzelintegration/Betreuung im Regelkindergarten.

Im Bewilligungszeitraum bereits vom Antragsteller bezahlte Rechnungen werden mit Nachweis durch Quittung, Kontoauszug vom Leistungsträger zurückerstattet, sobald und soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind.

Ab dem nächst möglichen Termin nach Bearbeitung des Antrages erfolgt die Abrechnung mit dem Leistungsanbieter direkt und der Antragsteller hat diesem lediglich den Eigenanteil von 1,00 Euro pro Portion zu zahlen.

#### Wichtiger Hinweis zum Datenschutz

Die Erhebung der vorstehenden Daten erfolgt aufgrund der Bestimmungen des SGB XII, BKG, WoGG und des AsylbLG. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 60 ff. SGB I und die §§ 67 ff. SGB X. Die Daten werden in automatisierten Datenverarbeitungsanlagen gespeichert. Grundsätzlich unterliegen die Daten dem Sozialgeheimnis gem. § 35 SGB I.

Änderungen in den der Entscheidung zu Grunde liegenden Verhältnissen, insbesondere der Wegfall des Leistungsanspruchs (Wohngeld, Kindergeldzuschlag etc.) werde ich unverzüglich mitteilen.  
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Leistungsberechtigte/r

Als Anlage(n) sind beigefügt:

Bescheidkopie (Wohngeld, Sozialhilfebescheid, Kinderzuschlag, Asylbewerberleistungsgesetz)

Nachweis\* (Quittung, Kontoauszug) im Falle einer bereits geleisteten Zahlung

Ausbildungsvertrag

Sonstiges

\*

(Aus dem Nachweis müssen der Preis pro Portion und die Anzahl der Tage je Monat, an denen das Kind an der Mittagsversorgung teilgenommen hat, ersichtlich sein!)