

Zusatzfragebogen D

Antrag auf Zuschuss zur Mittagsverpflegung im Schuljahr 20__/20__

Aktenzeichen/ BG Nummer :

Ich beantrage für mich / mein Kind

(Name, Geburtsdatum)

beginnend mit dem einen Zuschuss zur Mittagsverpflegung.

Ich besuche / mein Kind besucht:

Name und Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung

- Ich nehme / mein Kind nimmt regelmäßig an Wochentagen an dem in der Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Die Mittagsverpflegung wird dabei in schulischer Verantwortung angeboten.
- Mein Kind besucht von Uhr bis Uhr eine Kindertageseinrichtung / ist in Kindertagespflege und nimmt regelmäßig an Wochentagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die durch das Mittagessen entstehenden Kosten werden durch einen Dritten (Stadt- / Gemeindeverwaltung, Schulamt, Jugendamt, Stiftung, Förderverein) übernommen:

- Nein
- Ja, und zwar in voller Höhe teilweise in Höhe von €.
- Eine Anmeldung und der Nachweis über die monatlichen Kosten sind beigelegt

Ort Datum

Unterschrift Antragsteller/in oder
ges. Vertreter / Vertreterin

Teil 1

Von den Antragstellern auszufüllen

Anschrift der Stadt-/Gemeindeverwaltung

Stadt Troisdorf

Der Bürgermeister

Sozial- und Wohnungsamt

Kölner Str. 176

Frau Sudermann / Frau Markwort / Frau Friedrichs

AsylbLG: Frau Peters, Frau Krüger

Name des Kindes

Adresse

BG.-Nr. /Az

Name und Anschrift der Schule Kindertageseinrichtung

Teil 2 (vom Leistungsanbieter/Caterer auszufüllen)

Bestätigung des Anbieters zur Vorlage beim Jobcenter/ bei der Stadt oder Gemeindeverwaltung)

Name und Anschrift des Leistungsanbieters/ Caterers

Einzelpreis Stammessen (kostengünstigstes Gericht)
oder - wenn nicht vorhanden -
Monatsbetrag **beginnend mit dem**

Bankverbindung

Kontoinhaber/in

Geldinstitut

IBAN

SWIFT-BIC
Verwendungszweck

Datum

Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers