

Landkreis Elbe-Elster
Sozialamt
Grochwitzter Straße 20
04916 Herzberg

**Nachweis zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Wohngeld-/SGB XII- oder Kinderzuschlagszahlungen
Mittagsverpflegung/Schulbedarf**

Name, Vorname: _____
(der Antragstellerin/ des Antragstellers)

Anschrift: _____
(Wohnort, Straße, Hausnummer & Telefonnummer)

**Name des Kindes, für das
Leistungen beantragt werden:** _____
(bitte für jedes Kind einen Nachweis ausfüllen)

Geburtsdatum des Kindes: _____

Ich beziehe folgende Leistung:
Zutreffende Leistung ankreuzen!

- Wohngeld (**Bescheid ist beizufügen**)
- Hilfe zum Lebensunterhalt / Sozialhilfe
- Kinderzuschlag (**Bescheid ist beizufügen**)

Nachweis für folgende Leistung:	
<input type="radio"/> Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung	<input type="radio"/> Schulbedarf
- in folgender Schule: _____	
- in folgender Kindertagesstätte: _____	
Die Kostenübernahmeerklärung soll gesandt werden an den:	<input type="radio"/> Leistungsanbieter <input type="radio"/> Antragsteller
Die Abrechnung soll erfolgen mit dem	<input type="radio"/> Leistungsanbieter <input type="radio"/> Antragsteller

Der Zuschuss für Mittagsverpflegung gilt nur für die während der Schulzeit eingenommenen Mahlzeiten. Die Mittagsverpflegung in der Ferienzeit wird nicht bewilligt.

<p>Von der Schule / der Kindertagesstätte auszufüllen: Das o. g. Kind / die Schülerin / der Schüler nimmt an der Gemeinschaftsverpflegung in unserer Einrichtung teil. Unsere Einrichtung wird von der Firma _____</p> <p>Name des Caterers _____ Anschrift des Caterers _____ versorgt.</p> <p>Die Kosten für eine Portion der Mittagsverpflegung (ohne Getränke) betragen _____ €/Tag. oder Die Kosten der monatlichen Pauschale betragen _____ €/Tag.</p> <p>Die Kassierung erfolgt</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> täglich<input type="radio"/> wöchentlich <input type="radio"/> im Voraus <input type="radio"/> nachträglich (Zutreffendes bitte ankreuzen)<input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> im Voraus <input type="radio"/> nachträglich
--

**Zur Erlangung der übrigen Einzelleistungen sind die folgenden Formulare zu nutzen:
A eintägige Ausflüge; B mehrtägige Fahrten/Klassenfahrten; C Lernförderung, D soziale u. kult. Teilhabe**

Ihre Bankverbindung für eventuelle Erstattungen:

Kreditinstitut: _____ BIC: _____ IBAN: _____

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreterers/in minderjähriger
Antragsteller/innen