



MITTAGESSEN



Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Beachten Sie die Infos.

Wir beziehen folgende Leistungen:

- Kinderzuschlag*** **Wohngeld*** SGB II SGB XII Asyl

*Bitte fügen Sie Ihren Bescheid über Kinderzuschlag oder Wohngeld bei.

**VON DEN ELTERN
AUSZUFÜLLEN**

Persönliche Daten des Kindes:

Das Kind nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil

- in der Schule / in schulischer Verantwortung in der Kita / in der Kindertagespflege

Bitte übernehmen Sie die Kosten für das Mittagessen.

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Pro Arbeit – Kreis Offenbach – (AöR) Kommunales Jobcenter, eine Kopie des Bewilligungsbescheids an den Anbieter der Mittagsverpflegung (Stadtkasse, Förderverein, Caterer) zu schicken.

Ich versichere, dass die Angaben richtig sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Mutter/Vater, gesetzl. Vertreter oder volljährige/r Schüler/in



Auf der anderen Seite geht es weiter!



MITTAGESSEN

VOM LEISTUNGSANBIETER AUSZUFÜLLEN

Bestätigung der Kita (oder des Trägers) / der Schule (oder des Fördervereins oder Caterers) für das Kind:

Nachname

Vorname

nimmt weiterhin am Mittagessen teil.

nimmt vom (TT.MM.JJ) . . bis zum (TT.MM.JJ) . .

an Tagen pro Woche an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Die Abrechnung der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung erfolgt

pauschal in Höhe von € monatlich für Beitragsmonate im Jahr.

nach der tatsächlichen Inanspruchnahme. Ein Mittagessen kostet €

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN

DE

Verwendungszweck/Zeichen

Kontoinhaber/in

Name und Adresse des Leistungsanbieters

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel des Leistungsanbieters



Pro Arbeit – Kreis Offenbach – (AöR)

Kommunales Jobcenter
Max-Planck-Straße 1–3, 63303 Dreieich
Telefon: 06074 8058-555 · Fax: 06074 8058-952
E-Mail: btp@proarbeit-kreis-of.de
www.bildung-und-teilhabe-kreis-of.de