

Bestätigung über die Teilnahme an der Mittagsverpflegung

Wir beziehen folgende Leistungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

SGB II-Leistungen (Bürgergeld)	Sozialhilfe (SGB XII)	Leistungen nach dem AsylbLG	Wohngeld oder Kinderzuschlag
<u>An:</u> Kreisagentur für Beschäftigung 64276 Darmstadt	<u>An:</u> Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg Soziales und Teilhabe 64276 Darmstadt	<u>An:</u> Kreisverwaltung Darmstadt-Dieburg Zuwanderung und Flüchtlinge 64276 Darmstadt	<u>An:</u> Kreisagentur für Beschäftigung 64276 Darmstadt

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe werden für folgendes Kind bzw.
Jugendliche*n geltend gemacht:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Von der Schule / der Kindertagesstätte / dem Anbieter
der Mittagsverpflegung (Caterer) auszufüllen

Name der Schule/Kindertagesstätte		
Teilnahme an der Mittagsverpflegung ab		
Kosten der Mittagsverpflegung	Betrag	<input type="checkbox"/> pro Essen <input type="checkbox"/> monatlich pauschal

Die Abrechnung erfolgt über den Leistungsanbieter	
Kontoinhaber*in	
Bankverbindung/IBAN	
Kassenzeichen/ Verwendungszweck o.ä.	
Ort, Datum	
Unterschrift und Stempel der Schule / Kindertagesstätte / des Anbieters	

Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise der Kreisagentur für Beschäftigung, die im Internet unter <https://www.ladadi.de/gesellschaft-soziales/arbeitsmarkt/datenschutzhinweise.html> abrufbar sind oder an der Servicestelle in unserem Haus abgeholt werden können.