




<p>Landratsamt Augsburg <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Soziale Leistungen Prinzregentenplatz 4 86150 Augsburg</p> <p><input type="checkbox"/> Amt für Ausländerwesen und Integration - Bereich Asyl - Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen</p>	<p>Jobcenter Augsburg Land <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Hauptgeschäftsstelle Hermanstr. 11 86150 Augsburg</p> <p><input type="checkbox"/> Zweiggeschäftsstelle Fuggerstr. 10 86830 Schwabmünchen</p> <div style="text-align: right;"></div>
---	--

Bildung und Teilhabe Bedarfsanzeige zur Mittagsverpflegung

Angaben zu der auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigten Person (Kind/Schüler/Schülerin)			
<p>_____ <small>Nachname, Vorname</small></p>	<p>_____ <small>Geburtsdatum</small></p>	<p>_____ <small>Staatsangehörigkeit</small></p>	<p><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>_____ <small>Geschlecht</small></p>
<p>_____ <small>Straße, Hausnummer</small></p>	<p>_____ <small>Postleitzahl, Wohnort</small></p>		

Soweit die leistungsberechtigte Person minderjährig ist oder unter Betreuung/Vormundschaft steht, sind Angaben zum gesetzlichen Vertreter, zum Betreuer/zur Betreuerin bzw. zum Vormund notwendig	
<p>Für die auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigte Person wird gehandelt als <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> gesetzliche(r) Vertreter(in) wie z. B. Eltern/Elternteil</p> <p><input type="checkbox"/> Betreuer(in) <small>Vorlage Betreuerausweis, Betreuungsbeschluss Gericht</small></p> <p><input type="checkbox"/> Vormund <small>Vorlage Bestallungsurkunde, Gerichtsbeschluss zur Vormundschaftsbestimmung</small></p>	
<p>_____ <small>Nachname, Vorname des Vertreters/der Vertreterin</small></p>	<p>_____ <small>Telefon-Nummer des Vertreters/der Vertreterin (Angabe freiwillig)</small></p>
<p>_____ <small>Straße, Hausnummer des Vertreters/der Vertreterin</small></p>	<p>_____ <small>Postleitzahl, Wohnort des Vertreters/der Vertreterin</small></p>

Angaben zum aktuellen Bezug von Sozialleistungen
<p>Es werden bereits Sozialleistungen erbracht in Form von <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small></p> <p><input type="checkbox"/> Bürgergeld durch das Jobcenter</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld durch das Landratsamt <small>Vorlage Bewilligungsbescheid Wohngeldstelle</small></p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag durch die Familienkasse <small>Vorlage Bewilligungsbescheid Familienkasse</small></p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz durch das Landratsamt</p> <p><input type="checkbox"/> Grundsicherung bei Erwerbsminderung/Hilfe zum Lebensunterhalt durch das Landratsamt</p> <p>Aktenzeichen/Bedarfsgemeinschafts-Nr. _____</p>

Angaben zum Bezug von Ausbildungsvergütung (nur bei Schülern/Schülerinnen zu beantworten)
<p>Erhält der Schüler/die Schülerin Ausbildungsvergütung? <small>Zutreffendes bitte ankreuzen</small> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>



Für die auf Bildung und Teilhabe leistungsberechtigte Person auszufüllen

Besteht Einverständnis damit, dass zur Beschleunigung des Verfahrens die für eine Prüfung und Entscheidung über den geltend gemachten Anspruch notwendigen sozial- und personenbezogene Daten bei den beteiligten Leistungsträgern (Landratsamt Augsburg/Jobcenter Augsburg/Jobcenter Augsburg/Jobcenter Augsburg/Wohngeldstelle/Familienkasse), von Leistungserbringern/Anbietern bzw. der Schule oder Kindertageseinrichtung eingeholt werden? Zutreffendes bitte ankreuzen ja nein

Darf eine Ausfertigung der behördlichen Entscheidung dem Leistungserbringer/Anbieter beispielsweise zu Abrechnungszwecken übermittelt werden? Zutreffendes bitte ankreuzen ja nein

Erklärung:

Ich versichere, dass alle getätigten Angaben einschließlich der beigefügten oder nachfolgend abgegebenen Erklärungen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass nach den mir gesetzlich obliegenden Mitwirkungspflichten jegliche Änderungen in den persönlichen, wirtschaftlichen und häuslichen Verhältnissen der leistungsberechtigten Person bzw. der zur Einsatz- oder Bedarfsgemeinschaft gehörenden Angehörigen unaufgefordert und unverzüglich der für Bildung und Teilhabe zuständigen Stelle (Landratsamt Augsburg/Jobcenter Augsburg) mitzuteilen sind. Ich habe die „Informationen zu den Bedarfen für Bildung und Teilhabe“ (Stand: 01.08.2019) erhalten und gelesen und kenne und verstehe deren Inhalt.



Ort, Datum



Unterschrift volljährige(r) Leistungsberechtigte(r) bzw. Vertreter(in)

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen Zutreffendes bitte ankreuzen

Der/Die Leistungsberechtigte, _____ ,
Name, Vorname

nimmt ab _____ bis voraussichtlich _____ an einer gemeinschaftlichen
Beginndatum Endedatum

Mittagsverpflegung teil.

Zusätzlich bei Schulen:

Besuchte Schule: _____
Name/Bezeichnung der Schule

Die Mittagsverpflegung wird in schulischer Verantwortung angeboten.

Die Mittagsverpflegung wird nicht in schulischer Verantwortung angeboten, sondern in folgendem Hort/folgender Kindertageseinrichtung: _____
Name/Bezeichnung des Hortes/der Kindertageseinrichtung

Für die Mittagsverpflegung fallen insgesamt Kosten von täglich _____ Euro an.
Betrag

pauschal _____ Euro pro Monat an.
Betrag

Ansprechpartner(in) der Schule/Kindertageseinrichtung: _____
Herr/Frau Telefondurchwahl



Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung



Unterschrift