

Anlage Gemeinschaftliches Mittagessen in Kita/Schule (pro Kind bitte eine Anlage)

 **WICHTIG: BG-Nummer: 37302//**

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Name der Kita/Schule	
Klasse	

- nimmt weiterhin / seit _____ am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- wird ab dem _____ am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnehmen.

Ich verpflichte mich, das Jobcenter Kreis Paderborn umgehend darüber zu unterrichten, wenn die oben genannte Person **NICHT** mehr am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnimmt.
Zur Vereinfachung des Antragsverfahrens bin ich damit einverstanden, dass der Gutschein für das Mittagessen direkt an den Leistungsanbieter übersandt wird, soweit dies erforderlich ist.

Bitte hier unterschreiben!







X

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Unterschrift der gesetzlichen Vertretung minderjähriger Antragsteller

Zur besseren Bearbeitung werden zusätzliche Informationen benötigt:

-  • Liegt Ihnen eine **Verpflegungspauschale** der Stadt Paderborn vom Jugendamt vor?
Bitte reichen Sie diese zusammen mit der Anlage ein.
-  • Haben Sie ein **Abo** bei dem Essensanbieter gebucht?
Bitte geben Sie uns die Höhe des Abos und die Anzahl der Tage an.
-  • Wird das Mittagessen jeden Monat mit der **tatsächlichen Anzahl** der Mittagessen gezahlt?
(Spitzabrechnung)
Bitte reichen Sie uns monatlich die beigefügte Einzelabrechnung ein.
-  • Wird das Mittagessen jeden Monat **pauschal** abgerechnet?
Bitte reichen Sie uns einen Kontoauszug als Beleg ein.

Bitte das Blatt wenden!

Anlage Gemeinschaftliches Mittagessen in Kita/Schule (pro Kind bitte eine Anlage)

 **WICHTIG: BG-Nummer: 37302//**

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass das Jobcenter die für die Bearbeitung des Antrags noch erforderlichen Daten direkt bei der Schule/Kita einholt und stimme der hierzu notwendigen Übermittlung meiner personenbezogenen Daten von der Schule/Kita an das Jobcenter zu. Soweit für die Übermittlung dieser personenbezogenen Daten notwendig, entbinde ich den Lehrer/die Lehrerin bzw. die Erzieher/die Erzieherinnen von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ich kann die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sollten Sie mit dieser Einwilligungserklärung nicht einverstanden sein, bitten wir um schriftliche Mitteilung an das Postfach: Paderborn-Bildung-Teilhabe@jobcenter-ge.de

Bitte hier unterschreiben!



X

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Unterschrift der
gesetzlichen Vertretung minderjähriger Antragsteller