



Eingegangen am: _____

Antragsdatum _____

Antrag auf Übernahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

930 _____ Regensburg, Tel.-Nr. _____
Postleitzahl

Ich beziehe derzeit;

☐ Jobcenterleistungen

☐ Asylbewerberleistungen

☐ Wohngeld

☐ Kinderzuschlag

☐ Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt

☐ keine Leistungen

Bitte den jeweiligen aktuellen Bescheid (alle Seiten) beifügen!

Antrag wird gestellt für

Name des Kindes _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Name der Schule / Kindertageseinrichtung _____

Klasse _____

Kostenübernahme wird ab dem _____ beantragt.
(Datum MM.JJ)

Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für Jugend und Familie dem Anbieter einen Bescheidabdruck übermittelt. **Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller/in _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragsteller/innen _____

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto der Schule, Tageseinrichtung oder des Leistungsanbieters möglich.

„Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)“

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: stadt_regenzburg@regenensburg.de, Telefon: (0941) 507-0. Die Daten werden erhoben, um Ihre Daten zu verarbeiten, um Ihren Antrag auf Gewährung einer Kostenübernahme unter Prüfung der gesetzlichen Voraussetzungen bearbeiten zu können.

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO in Verbindung mit §§ 60 und 65 SGB I und § 67 a SGB X, §§ 28 und 29 SGB II, § 34 SGB XII § 6b BKGG, § 2, 3 AsylbLG, für Bildungs- und Teilhabeleistungen verarbeitet.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.regenensburg.de/datenschutz/datenschutzrechtliche-hinweise> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter: Behördlicher

Datenschutzbeauftragter der Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: datenschutz@regenensburg.de, Telefon: (0941) 507-2114 erreichen können.

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung auf der Rückseite erforderlich!



Nur durch die Einrichtung auszufüllen

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung Schul-/KiTa Jahr 20__ / 20__

Das Kind

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

nimmt

☐ erstmalig/weiter ab dem _____

☐ bei Änderung ab dem _____

in der Regel an _____ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Kosten des Mittagessen: ☐ individuell _____ €

☐ Monatspauschale _____ €

Kosten fallen an für:

☐ 10 Monate Okt. – Juli ☐ 11 Monate Sep.- Juli ☐ 12 Monate Sep.- August

Die Leistung zum Mittagessen ist auf folgendes Konto zu überweisen:

(Name/Anschrift des Kontoinhabers) _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Der **Bescheidabdruck** soll

☐ an die Schule/Kindertageseinrichtung ☐ an den Leistungsanbieter erfolgen.

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto der Schule, Tageseinrichtung oder des Leistungsanbieters möglich.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau _____ Tel.-Nr. _____

Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Unterschrift