



**ANTRAG**

**auf Gewährung von Jugendhilfeleistungen  
 gem. §§ 22 ff. Sozialgesetzbuch - Achtes Buch -  
 (SGB VIII, Kinder- und Jugendhilfegesetz)**

**Mehrkosten für eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung  
 für Kinder in Tagesbetreuung im Hort**

<b><u>Kind, für das Jugendhilfeleistung beantragt wird</u></b>	
Name, Vorname:	Geburtsort / Geburtsdatum:

<b><u>Antragsteller</u></b>	
Name, Vorname:	Geburtsname / Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefonnummer, E-Mail:	Familienstand:
Es wird/werden folgende Sozialleistung/en bezogen *:	Es werden Leistungen nach folgendem Gesetz bezogen *:
<input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> AsylbLG
* Bitte legen Sie den <b>aktuellen Bescheid</b> in Kopie vor.	

<b><u>Tageseinrichtung</u></b>	
Tageseinrichtung - Name, Anschrift , Telefon, Träger	
Das o. g. Kind be- sucht den Hort seit :	tgl. in der Zeit: (von - bis)
<input type="checkbox"/> das o. g. Kind nimmt regelmäßig an _____ Tagen in der Woche an der gemeinschaftlichen Mittagessver- pflegung teil.	<input type="checkbox"/> das o. g. Kind nimmt an unterschiedlichen Tagen in der Woche an der gemeinschaftlichen Mittagessver- pflegung teil.

## **Berechnung und Abrechnung der Mittagsverpflegung**

Die Kosten für die Mittagsverpflegung betragen:

\_\_\_\_\_ € / Tag

\_\_\_\_\_ € / Monat

Die Kosten werden wie folgt abgerechnet:

monatliche Rechnung

Pauschale (Die Mittagsverpflegung ist in \_\_\_\_\_  
Raten im Jahr zu zahlen)

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel  
des Trägers der Tageseinrichtung  
(Leistungsanbieter)

## **Erklärung**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass der Träger der Tageseinrichtung / Leistungsanbieter die Kosten der Mittagsverpflegung direkt mit dem Landkreis abrechnet und mir nur den Eigenanteil in Höhe von 1,00 € pro Mahlzeit in Rechnung stellt. Wird die Mittagsverpflegung in voller Höhe vom Träger der Tageseinrichtung / Leistungsanbieter abgerechnet, werde/n ich/wir die Rechnung unverzüglich beim Landkreis einreichen und den Eigenanteil in Höhe von 1,00 € pro Mahlzeit selbst überweisen.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen in allen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen werde(n) ich/wir unverzüglich dem Kreisjugendamt mitteilen.

Mir/Uns ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben sowie die Unterlassung von Änderungsmitteilungen zur Rückerstattung zu Unrecht bezogener Leistungen sowie zu strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die zur Durchführung der Hilfe notwendig sind, unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen weitergegeben werden können.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die evtl. errechnenden Leistungen direkt an den Träger der Tageseinrichtung / Leistungsanbieter ausbezahlt werden und dieser eine Mitteilung bzgl. der Entscheidung über diesen Antrag erhält.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller