

Kostennachweis für Leistungen gemäß § 28 Abs. 6 SGB II

Mittagsverpflegung in Schulen

Persönliche Daten zur Person

Name, Vorname <u>des Elternteils oder volljährigen Schülers*in</u>		Geburtsdatum
Anschrift	BgNr. 39148BG0	Telefonnr. für evtl. Rückfragen
Name, Vorname <u>des*der Schülers*in</u>		Geburtsdatum
Name und Anschrift der Schule		
Beginn der Mittagsverpflegung		

Ich nehme bzw. das Kind nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Mir wurde mitgeteilt, dass die gewährten Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes ausschließlich direkt mit dem Leistungsanbieter für die Mittagsverpflegung abgerechnet werden. Ich wurde ausdrücklich auf meine Mitwirkungspflicht hingewiesen, insbesondere wenn der Vertrag vor Ablauf gekündigt wird, oder ich/mein Kind dauerhaft nicht mehr an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnehme/teilnimmt.

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Wuppertal, den

Datum

Unterschrift
des*der Leistungsberechtigten

Unterschrift des*der gesetzlichen Vertreters*in des*der Leistungsberechtigten