



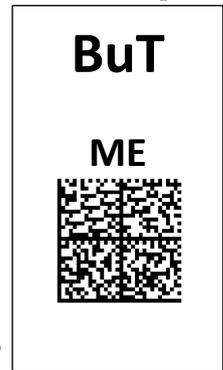
## Anlage

zur Gewährung von Bedarfen für Bildung und Teilhabe

- Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung

Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird grundsätzlich erbracht für Kinder in Kindertageseinrichtungen und Schülerinnen bzw. Schüler, welche eine allgemein- bzw. berufsbildende Schule besuchen, keine Ausbildungsvergütung erhalten und das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

Anspruchsvoraussetzung zur Gewährung der Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 Abs. 1-7 SGB II ist, dass Sie Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II beziehen.



### Meine persönlichen Daten

|              |                             |              |
|--------------|-----------------------------|--------------|
| Anrede       | Vorname                     | Familienname |
| Geburtsdatum | Nr. der Bedarfsgemeinschaft |              |

### Angaben zu meinem Kind

|   |              |              |
|---|--------------|--------------|
| Vorname   | Familienname | Geburtsdatum |
| Für mein Kind wird Wohngeld oder Kinderzuschlag gezahlt.  |              |              |
| <input type="checkbox"/> Nein ➡ zuständig für Leistungen für Bildung und Teilhabe ist das Jobcenter Altenburger Land<br><input type="checkbox"/> Ja ➡ zuständig für Leistungen für Bildung und Teilhabe ist das Landratsamt Altenburger Land (Lindenastr. 31 , 04600 Altenburg) |              |              |

### Angabe zur Schule bzw. Kindertageseinrichtung

|  |              |
|--|--------------|
| Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung | Klassenstufe |
| Anschrift der Schule bzw. Kindertageseinrichtung   |              |

### Leistungen für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule bzw. in der Kindertageseinrichtung

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bitte um Berücksichtigung zusätzlicher Bedarfe für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung ab : _____ (Nachweis zur Höhe der Kosten beifügen, z. Bsp. Preisliste, Vertrag, ..)<br><br>Bezeichnung des Essenanbieters: _____ |
|---|



**Einverständniserklärung zum Datenaustausch zwischen dem Jobcenter Altenburger Land und dem Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung:**

Hiermit erkläre ich mich als Sorgeberechtigter des o. g. Kindes/Kinder mit dem Datenaustausch zwischen dem Jobcenter Altenburger Land und dem Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung zu den hiermit geltend gemachten Leistungen nach dem SGB II einverstanden:

- ja  
 nein

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben.

Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter [www.arbeitsagentur.de/datenerhebung](http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung).

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers