

A 4 – Bescheinigung „gemeinschaftliche Mittagsverpflegung“

Name, Vorname der/des Leistungsberechtigten (Kind)	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Aktenzeichen / Bedarfsgemeinschaftsnummer	

A Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Die oben genannte Person besucht die folgende Einrichtung:

- ☐ Kindertageseinrichtung ☐ Kindertagespflege
☐ offene Ganztagschule ☐ Schule
- ☐ Die oben genannte Person nimmt regelmäßig in der Einrichtung am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- ☐ Die oben genannte Person nimmt vom _____ bis _____ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung der Einrichtung teil.
- _____ Tage / Jahr durchschnittlich _____ Tage / Monat

B Angaben zum Leistungsanbieter

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Telefax: _____

Email: _____

C Kontodaten des Leistungsanbieters

Die Beihilfe ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

D Kosten der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Der Essensbeitrag beträgt:

- ☐ täglich _____ Euro
- ☐ monatlich _____ Euro

Berechnungsgrundlage (Bsp. Umlage auf x Monate): _____

- ☐ Die Öffnungszeiten (Bsp.: Betriebsferien) sind bei der Berechnung der Kosten berücksichtigt (Umlage).
- ☐ Es wird kein weiterer Zuschuss (Bsp.: durch Dritte) gewährt.

Ort / Datum

Unterschrift Schulleiter/in bzw. Einrichtungsleiter/in

Stempel