

Kostennachweis für Leistungen gemäß § 28 Abs. 6 SGB II

Mittagsverpflegung in Schulen

Persönliche Daten zur Person

Name, Vorname <u>des Elternteils</u>	Geburtsdatum	
Anschrift	BG.Nr.	Telefonnr. für evtl. Rückfragen
Name, Vorname <u>des Kindes</u>	Geburtsdatum	
Name und Anschrift der Schule		

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 wird. 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 und entbinde die Jobcenter Wuppertal AöR von der Schweigepflicht gegenüber dem Anbieter der Mittagsverpflegung hinsichtlich der Bestätigung, dass die oben genannte Person Leistungen nach dem SGB II erhält und deswegen Anspruch auf Übernahme der ungedeckten Kosten für das Mittagessen hat.

Wuppertal, den _____

Datum

Unterschrift
des*der Leistungsberechtigten

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

Bitte vom Anbieter der Mittagsverpflegung der Schule ausfüllen lassen oder den Verpflegungsvertrag vorlegen:

MENSAVEREIN ELSE

Name des Anbieters der Mittagsverpflegung der Schule	Anschrift Mensaverrein an der Gesamtschule Else Lasker-Schüler e.V. Oberstraße 19 42107 Wuppertal Fon: 0202.455701 Fax: 0202.4938513	
Beginn der Teilnahme August 2020	In Anspruch genommene Tage je Kalenderwoche	3
Höhe der Kosten je Mahlzeit in Schulen € 3,-		
IBAN Nr. des Anbieters DE66 33050000 0000 448878	BIC WUPSD33XXX	

Wuppertal, den 23.7.2020

Datum

Unterschrift

Ggfs. Stempel des Anbieters

MENSAVEREIN ELSE

Mensavererein an der Gesamtschule Else Lasker-Schüler e.V.
Oberstraße 19 | 42107 Wuppertal
Fon: 0202.455701 | Fax: 0202.4938513