

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 vom _____ bis _____ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung der Einrichtung teil.

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: _____
IBAN: _____
SWIFT-BIC: _____
Verwendungszweck/Kassenzeichen/Buchungsstelle: _____

D Kosten der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Der Essensbeitrag beträgt:

täglich _____ Euro an _____ Tagen die Woche im Monat
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