

Anschrift: Markt 1
39576 Hansestadt Stendal

**Antrag auf einen Freitisch für die
Mittagsverpflegung an Grundschulen**

Auskunft erteilt: FB II Team 2.2.2
Kindertageseinrichtungen und
Grundschulen
Telefon: 03931 65-1613
Fax: 03931 65-1612

A. Persönliche Daten Kind/Schüler	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	
Name und Anschrift der besuchten Schule	Klasse
Name und Anschrift des Speiseanbieters	
Welche Leistungen erhält das Kind? (z. B. Grundsicherung, Wohngeld, Bildung und Teilhabe, (Halb)Waisenrente oder Unterhalt)	
B. Persönliche Daten Antragsteller	
Name und Vorname Antragsteller/Personensorgeberechtigter I	Name, Vorname Personensorgeberechtigter II
Anschrift, wenn Abweichend vom Schüler	
Familienstand	Familienstand
Telefon (für Rückfragen)	Telefon (für Rückfragen)
E-Mail	E-Mail
Art der Einkünfte/Einkommen <input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst <input type="checkbox"/> Rente/Pension <input type="checkbox"/> Unterhalt/Unterhaltsvorschuss nach UVG <input type="checkbox"/> Kindergeld/Kinderzuschlag nach BKGG <input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitsuchende nach SGB II <input type="checkbox"/> Arbeitslosen-, Unterhalts- o. Altersübergangsgeld <input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss nach WGG <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld/Elterngeld <input type="checkbox"/> Zinseinkünfte <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung <input type="checkbox"/> andere Einkünfte	Art der Einkünfte/Einkommen <input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst <input type="checkbox"/> Rente/Pension <input type="checkbox"/> Unterhalt/Unterhaltsvorschuss nach UVG <input type="checkbox"/> Kindergeld/Kinderzuschlag nach BKGG <input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitsuchende nach SGB II <input type="checkbox"/> Arbeitslosen-, Unterhalts- o. Altersübergangsgeld <input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss nach WGG <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld/Elterngeld <input type="checkbox"/> Zinseinkünfte <input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung <input type="checkbox"/> andere Einkünfte
Höhe der Einkünfte	Höhe der Einkünfte
C. Andere Kinder im Haushalt	
Name, Vorname	Geburtsdatum

E. Weitere Angaben		
Nimmt Ihr Kind bereits an der Schulspeisung teil?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, nimmt Ihr Kind regelmäßig daran teil?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soweit Ihr Kind schulpflichtige Geschwister hat, nehmen diese auch an der Schulspeisung teil?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird Ihr Kind im Hort betreut?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Nein
F. Begründung/Beschreibung besondere soziale Notlage		
G. Stellungnahme der sachkundigen Stelle		
_____	_____	_____
Datum	Unterschrift	Stempel
Mit der Unterschrift wird die Einschätzung bestätigt, dass die in den Abschnitten A, E und F schlüssig und glaubhaft sind.		
<p>Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, der Wahrheit entsprechen und keine Angaben verschwiegen worden sind.</p> <p>Ich verpflichte mich, jede Änderung der Tatsachen, die für die Leistung auf einen Freitisch maßgebend sind, sofort unaufgefordert mitzuteilen.</p> <p>Die zur Berechnung und Zahlung der Leistungen erforderlichen persönlichen Daten werden zum Zwecke der Leistungsbewilligung verarbeitet und gespeichert.</p>		
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/Personensorgeberechtigter I	
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter II	

