

# Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Landratsamt Traunstein  
Sachgebiet Soziales und Senioren  
St.-Oswald-Str. 3  
83278 Traunstein

Geschäftszeichen: 2.24

## Gemeinschaftliches Mittagessen

### Antragsteller/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Staatsangehörigkeit

### Schüler/in bzw. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ich erhalte für o.g. Kind Kindergeld  ja  nein

Der/die oben genannte/r Schüler/in nimmt von 

Monat	Jahr

 bis 

Monat	Jahr

 an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil

- als Schüler/in einer allgemein- oder berufsbildende Schule und erhält keine Ausbildungsvergütung  
 als Schüler/in in einem Hort  
 als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in der Tagespflege

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung	Jahrgangsstufe
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

**Benötigte Anlagen:** Anlage „Bestätigung über die Teilnahme an der Mittagsverpflegung“, von der Schulverwaltung ausgefüllt.

**Hinweis:** Eine Zahlung auf das Konto des Antragstellers ist nicht möglich.  
Die Leistungen werden direkt mit dem Leistungsanbieter abgerechnet.  
Ab 1. August 2019 entfällt der Eigenanteil von 1,- Euro pro Mittagessen.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass die Bewilligungsstelle bei bestehenden Fragen direkt mit dem Leistungsanbieter bzw. der Schule/Kindertageseinrichtung in Kontakt treten darf und entbinde sie hiermit von der Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters