

## Leistungen für die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

(von der **antragstellenden Person** und vom **Leistungsanbieter** auszufüllen)

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Name und Geburtsdatum des Kindes: |  |
| Adresse des Kindes:               |  |
| <b>Datum</b> Verpflegungsbeginn:  |  |

### Bestätigung:

**Hiermit wird bestätigt, dass in unten stehender Einrichtung eine gemeinschaftliche Mit- tagsverpflegung in Verantwortung des Schulträgers / Träger der Kindertageseinrich- tung / Tagespflege angeboten und gemeinschaftlich ausgegeben und eingenommen wird.**

**Es entstehen folgende Kosten:**

|                       |  |     |
|-----------------------|--|-----|
| Preis pro<br>Mahlzeit |  | EUR |
|-----------------------|--|-----|

### Bestätigung der Stadt Bochum:

|                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|
| Der unten aufgeführte Anbieter wurde von<br>der Stadt Bochum zertifiziert! |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                   |
| Stempel/Siegel der Stadt Bochum                                            |
| <u>Datum:</u>                                                              |

**Name, Anschrift, Unterschrift des Leistungsanbieters - ggf. Stempel**

-----  
(Unterschrift)

☐ Bochum, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_

**Erklärung zum Datenschutz:** Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Stadt Bochum / das Jobcenter Bochum der oben stehenden Schule/Kita/Tagespflege Auskünfte über die Bewilligung und die Zahlung der beantragten Leistung geben darf. Diese Informationen umfassen Name und Geburtsdatum des Kindes für das die Leistung beantragt wird und wann und auf welches Konto (IBAN) die Leistung im Falle einer Bewilligung gezahlt wurde. Zudem wird als Verwendungszweck der Überweisung der Name des Kindes und ggfs. das Geburtsdatum des Kindes (sofern dies vom Empfänger gefordert wurde) verwendet. Allein aus Verwendungstext und Absender der Überweisung kann der Empfänger den Bezug von Sozialleistungen ableiten. dies ist technisch nicht zu verhindern.

☐ Bochum, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**

**Bitte 2x unterschreiben: 1x Antrag 1x Datenschutzerklärung – vielen Dank**