



Ludwigstraße 3-5, 55469 Simmern

Zuschuss zum Mittagessen (Sozialfonds) Schuljahr 2021/2022

Eingangsstempel

Bitte fügen Sie diesem Antrag eine von der Einrichtung ausgestellte Bescheinigung über die Teilnahme an der gemeinsamen Mittagsverpflegung bei (Ausnahme: Essensanbieter „apetito“).

Name	Vorname	Telefon
Straße		Haus-Nr.
PLZ	Wohnort	

A: Antrag für das Kind:

_____ (Name) _____ (Vorname) _____ (Geburtsdatum)

Das Kind besucht

- eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung

_____ (Name der Schule/ Einrichtung) _____ (Anschrift der Schule/ Einrichtung) _____ (Klasse)

Ich bitte um einen Zuschuss zu den Kosten des Mittagessens, da

- mein Einkommen unterhalb der Grenze der Lernmittelfreiheit liegt (Kopie des Einkommensteuerbescheides oder Arbeitgeberbescheid über den Bruttolohn für das Jahr **2019** ist beizufügen)

B: Angaben zu den Haushaltsmitgliedern

		Einkommen	
		ja	nein
Erziehungsberechtigte/r _____	geb.Dat.: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partner/in bzw. Ehegatte/Ehegattin _____	geb.Dat.: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

weitere zu berücksichtigende Kinder, die im Haushalt leben:

Name, Vorname	Geburtsdatum	wird für dieses Kind Kindergeld bezogen?	
		ja	nein
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C: Angaben über das gemeinschaftliche Mittagessen:

- Anmeldung zum Mittagessen am _____
- Wöchentliche Teilnahmetage _____
- Essensanbieter der Schule _____

Dem Antrag sind die Nachweise über die sämtlichen steuerpflichtigen Einkünfte (Einkommen aus selbständiger und nichtselbständiger Tätigkeit, Renten) und Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung (Minijobs) aller im Haushalt lebenden Personen beizufügen.

Mir ist bekannt, dass

- es keinen Rechtsanspruch auf einen Zuschuss zum Mittagessen gibt

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich keine Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, § 2 AsylbLG, des Kinderzuschlages nach dem Bundeskindergeldgesetz oder dem Wohngeldgesetz erhalte.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

_____,
Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Hinweis:
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis.

Einkommengrenzen pro Haushalt:

	der Eltern ¹	Bei Alleinerziehenden
ein Kind	26.500,00 €	22.750,00 €
zwei Kinder	30.250,00 €	26.500,00 €
drei Kinder	34.000,00 €	30.250,00 €
vier Kinder	37.750,00 €	34.000,00 €
jedes weitere Kind	3.750,00 €	3.750,00 €

¹ oder eines Elternteils, der mit einer Partnerin oder einem Partner zusammenlebt (eheähnliche oder lebenspartnerschaftsähnliche Gemeinschaft)