



- Kosten der Mittagsverpflegung in der Schule/Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege
- Die o. g. Person nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Die o. g. Person besucht im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Schule/Kindertagesstätte und nimmt im Monat durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen bzw. an \_\_\_\_\_ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Bitte fügen Sie Nachweise über die monatl. Kosten sowie evtl. den Vertrag über die Mittagessen-Teilnahme bei.

- Aufwendungen der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Vereinssport, Musikunterricht etc.)

Die o. g. Person nimmt im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an folgender Aktivität teil:

- Vereins- bzw. Mitgliedsbeitrag
- Kulturelle Bildung
- Freizeitteilnahme

\_\_\_\_\_  
Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/  
Vereins

Die Kosten hierfür betragen \_\_\_\_\_ €

- im Monat
- im Quartal
- im Halbjahr
- im Jahr

Bitte fügen Sie Nachweise über die Kosten bei.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Ich nehme ebenfalls zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten dem Sozialgeheimnis unterliegen. Meine Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für meinen Leistungsanspruch benötigt und hierfür erhoben.

Ich stimme zu, dass den im Rhein-Kreis Neuss tätigen Schulsozialarbeiterinnen/Schulsozialarbeitern zu meiner Person und zu meinen Kindern vorliegende Daten und Nachweise zum Zwecke der Bearbeitung meines Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe übermittelt werden, sofern dies erforderlich ist. Ferner stimme ich der Aushändigung von personenbezogenen Gutscheinen und/ oder entsprechenden Abrechnungsvordrucken für die Mittagsverpflegung an den Anbieter dieser zu.

- Mit der obigen Datenweitergabe bin ich nicht einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Antragstellerin/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreter

minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller