

Anlage 1

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen

Daten des Essenteilnehmers/Kindes

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Daten des Ansprechpartners/Erziehungsberechtigten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Nr.:

Zusatz:

PLZ: 381

Ort: Braunschweig

Dieser formlose Antrag ersetzt den Antrag auf BuT-Leistungen zur gemeinschaftlichen Mittagessenversorgung beim Jobcenter Braunschweig bzw. der Stadt Braunschweig, Fachbereich Soziales und Gesundheit, für die Dauer des Leistungsbezugs.

Ich bin

- Leistungsberechtigte/r nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)*
- Leistungsberechtigte/r nach dem 3. & 4. Kapitel SGB XII (Sozialhilfe)*
- Kindergeldzuschlagsberechtigte/r*
- Wohngeldberechtigte/r*
- Leistungsberechtigte/r nach dem AsylbLG*

und beantrage hiermit für das oben genannte Kind Leistungen zur Bildung und Teilhabe für die gemeinschaftlichen Mittagessenversorgung an Schulen.

* Bitte entsprechend ankreuzen

Ich stimme der Weitergabe des BuT-Antrags an das Jobcenter Braunschweig bzw. die Stadt Braunschweig, Fachbereich Soziales und Gesundheit, zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____