



**Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils
an den Kosten des Mittagessens in der Ganztagschule/Betreuende Grundschule
im Rahmen der Sozialfonds-Regelung
Schuljahr: 2018/2019**

1. Angaben über die Schülerin/den Schüler für die/den die Leistung beantragt wird
(für jedes Kind ist ein eigener Antrag zu stellen)

Name, Vorname

geb. am

besuchte Schule

Klasse

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Eltern/des Elternteils (bei Alleinerziehenden)

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

3. Weitere Haushaltsmitglieder (Kinder/Partner/-in des Elternteils)

Name, Vorname

geb. am

Name, Vorname

geb. am

Name, Vorname

geb. am

Name, Vorname

geb. am

Einkommengrenze (brutto)

| | bei 2 Elternteilen* | bei 1 Elternteil |
|----------|---------------------|------------------|
| 1 Kind | 26.500 € | 22.750 € |
| 2 Kinder | 30.250 € | 26.500 € |
| 3 Kinder | 34.000 € | 30.250 € |
| 4 Kinder | 37.750 € | 34.000 € |
| usw. | | |

* Einkommen des im gemeinsamen Haushalt lebenden Partners wird ebenfalls angerechnet.

Erklärung über das Einkommen im Jahr 2016:

(bitte ankreuzen)

- Ich/Wir beziehen Einkommen
- Ich/Wir erhalten Leistungen nach § 3 Asylbewerberleistungsgesetz
- Ich/Wir erhalten Leistungen nach den Voraussetzungen der Verordnung über die Lernmittelfreiheit in Rheinland-Pfalz
- Ich/Wir erhalten Arbeitslosengeld II
- Ich/Wir erhalten Sozialhilfe
- Ich/Wir erhalten Wohngeld
- Ich/Wir erhalten Kinderzuschlag

| Mutter | | Vater | | Partner-in | |
|--------|------|-------|------|------------|------|
| ja | nein | ja | nein | ja | nein |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Einkommenssteuerbescheid 2016
- Arbeitgeberbescheinigung über den im Jahr 2016 gezahlten Bruttolohn
- Nachweis über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Nachweis über die Gewährung von Lernmittelfreiheit
- Rentenbescheid
- sonstige Unterlagen _____

Mir/Uns ist bekannt, dass

1. es keinen Rechtsanspruch auf einen Zuschuss zum Mittagessen gibt.
2. ein evtl. gewährter Zuschuss nicht die gesamten Kosten des Mittagessens decken wird und ein Eigenanteil von den Eltern zu tragen ist.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass erforderliche Daten bei den jeweiligen Trägern / Leistungsanbietern eingeholt bzw. an die Träger / Leistungsanbieter übermittelt werden. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, werde ich sofort dem Schulträger mitteilen. Mir ist bekannt, dass die Gewährung von Leistungen im Rahmen der Sozialfonds-Regelung für das Mittagessen widerrufen werden kann und erhaltene Leistungen zurückgefordert werden können, wenn ich/wir falsche Angaben gemacht habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Weitere Informationen erhalten Sie bei der Zentralabteilung der Verbandsgemeindeverwaltung Asbach:

Frau Gödtner / Herr Limbach
Flammersfelder Straße 1, 53567 Asbach
Telefon: 02683 - 912-266 oder -166; Email: bgs@vg-asbach.de