Rückgabe an
Jobcenter Landkreis Harburg
- Bildung und Teilhabe -
Poststraße 5a
21244 Buchholz

Aktenzeichen 25104//

Anlage zu den Leistungen für Bildung und Teilhabe
– Mittagsverpflegung –

(vom Anbieter auszufüllen)

Name der Kita / Schule: _____

Anschrift: _____

Name des Kindes: _____

Anbieter der Mittagsverpflegung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

Angaben zu den Mittagsverpflegungskosten:

Die Abrechnung der Mittagsverpflegung erfolgt monatlich Pauschal ❑ oder Tageweise ❑ .

Das o.g. Kind nimmt seit _____ bis voraussichtlich _____ an durchschnittlich

_____ Tagen in der Woche an der Mittagsverpflegung teil.

Die Kosten pro Mahlzeit beziehungsweise die monatliche Pauschalzahlung betragen/beträgt _____ Euro.

Die Zuschüsse sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ Geldinstitut _____

BIC _____ Verwendungszweck _____

Hinweis:
Das Jobcenter Landkreis Harburg darf nur bei einer Einwilligung der Antragstellerin/des Antragsteller Auskünfte zu dem Ergebnis bzw. Verfahrensstand des Antrags machen.

_____ _____

Ort, Datum Stempel Unterschrift des Anbieters