

E-Mail: Jobcenter-Soest.MuF@jobcenter-ge.de

Internet: www.jobcenter.digital

Jobcenter App:



Jobcenter AHA Kreis Soest
Team 512 – Bildung und Teilhabe
Paradieser Weg 2
59494 Soest

BG Nr.:

Leistungen der Mittagsverpflegung für mein Kind:

Nachname, Vorname	Geb. Datum

Antragsteller:in:

Nachname, Vorname	Geb. Datum

Mein Kind nimmt seit dem _____ am Mittagessen bei folgender Schule bzw. Kindertageseinrichtung (Kita) teil:

Name Schule/Kita	
Anschrift Schule/Kita	

Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter die für die gesetzliche Aufgabenerledigung der Gewährung der Mittagsverpflegung erforderlichen Daten mit dem Anbieter der Mittagsverpflegung austauscht (gegenseitig übermittelt) und direkt mit dem Anbieter abrechnet.

Ich erkläre diese Einwilligung freiwillig und mir ist bewusst, dass auch die Nichtabgabe dieser Erklärung keine rechtlichen Nachteile für mich hat. Ich kann diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Jobcenter oder der Kindertageseinrichtung/Schule widerrufen, das heißt zurücknehmen. Wenn ich nichts Anderes erkläre, gilt der Widerruf gegenüber beiden. Ich habe den Inhalt verstanden und stimme zu.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Ich teile dem Jobcenter sofort alle Änderungen mit, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in/ für Minderjährige gesetzl. Vertretung

Sofern Sie Jobcenter.digital nutzen, können Sie jederzeit den Bearbeitungsstand einsehen.