

Antwort an:

Jobcenter AHA Kreis Soest
Team Markt und Finanzen
Paradieser Weg 2
59494 Soest

BG-Nr.: 38302//00 _____

Bestätigung der Daten für

Leistungen für das Mittagessen in der Kindertageseinrichtung oder Schule

Підтвердження даних

для оплати обідів в дитячому садочку чи школі

	Nachname (Прізвище)	Vorname (Ім'я)	Geburtsdatum: Дата народження
Antragssteller:in заявник			
Kind: дитина			

Schule (школа)

Name, Anschrift der Schule (назва та адреса школи)

Kindergarten (дитячий садок)

Name, Anschrift der Kindertageseinrichtung (Назва та адреса дитячого садка)

Ich bestätige, dass alle meine Angaben richtig sind und verpflichte mich, das Jobcenter sofort zu informieren, wenn mein Kind NICHT mehr am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnimmt.

Я підтверджую, що всі подані мною дані є правдивими і зобов'язуюся проінформувати Джобцентр, якщо моя дитина припинить обідати.

(Datum) (дата)

(Unterschrift des/der Antragsstellers/in) (підпис)

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die Kindertageseinrichtung oder Schule, die mein Kind besucht/besuchen wird und/oder der Anbieter des Mittagessens dem Jobcenter AHA Kreis Soest die erforderlichen Daten für die Kostenübernahme des Mittagessens übermittelt und dass das Jobcenter direkt mit dem Leistungsanbieter abrechnet.

Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber dem Jobcenter widerrufen werden.

Я згоден з тим, що садок чи школа, які відвідує моя дитина і підприємство яке готує обіди надаватиме Джобцентру всі необхідні дані для оплати обідів, і Джобцентр розраховуватиметься безпосередньо з цим підприємством.

Мою згоду я даю добровільно. Я можу в будьякий момент її змінити та відкликати в Джобцентрі

(Datum) (дата)

(Unterschrift des/der Antragsstellers/in) (підпис)