

An die Schule: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Kostenübernahme für Mittagessen im Schuljahr \_\_\_\_\_**  
für die Schülerin / den Schüler

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

**Antragsteller:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ich bin darüber informiert, dass die Gewährung des kostenlosen Mittagessens nur bei Vorlage eines aktuellen Bescheides möglich ist. Dieser ist mit diesem Antrag von mir einzureichen.  
Ich bestätige, alle Angaben vollständig und zutreffend gemacht zu haben. Alle Veränderungen werde ich unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben oder nicht mitgeteilte Änderungen den Verlust der erbrachten Leistungen und die Rückforderung von Beträgen zur Folge haben.  
Die Beantragung ist freiwillig, im Falle der Beantragung sind jedoch gemäß § 60 Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I) alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen anzugeben und die verlangten Nachweise vorzulegen, andernfalls kann der Leistungsträger die Leistung nach § 66 SGB I ganz oder teilweise versagen. Die Datenerhebung erfolgt nach § 67a Abs. 1 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.

Hamburg, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Abschließende Bearbeitung durch die Schule**

Schulstempel	
--------------	--

Die Leistungsberechtigung wurde nachgewiesen. Die Kostenübernahme für Mittagessen wird bis Ende des laufenden Schuljahres gewährt.

Hamburg, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung