

Eingangsstempel

Antrag auf Leistungen aus dem Härtefallfonds des Landes NRW „Alle Kinder essen mit“



Stadt Bielefeld
Amt für soziale Leistungen
- Sozialamt -

Name, Vorname, Adresse der / des Antragstellers / Antragstellerin
Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Antragsteller ist die / der volljährige Leistungsberechtigte

Antragsteller ist eine erziehungsberechtigte Person (Eltern)

Antragsteller ist die Einrichtung (siehe auch weiter unten)

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift

Das Kind besucht

eine allgemein-/berufsbildende Schule
oder Förderschule

eine Kindertagesbetreuung

Name, Anschrift der Schule / der Kindertagesbetreuung (Kindertageseinrichtungen, einschließlich Hortgruppen, und Kindertagespflege)

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner der Einrichtung

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Es wird eine Zuwendung beantragt für:

Mittagsverpflegung

Das Kind nimmt während des gesamten Schuljahres am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Wenn nicht ganzjährig: Das Kind besucht im Zeitraum vom _____ bis
eine Schule / eine Kindertagesbetreuung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Als Schuljahr gilt der Zeitraum vom 1. August bis 31.7. des Folgejahres.

Teilnahme an einer mehrtägigen Klassenfahrt

Das Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an einer mehrtägigen Klassenfahrt teil.

Voraussichtliche Kosten: _____ Euro einmalig

Eine Bescheinigung der Schule über Zeitraum und Kosten der Klassenfahrt ist beigefügt.

Mir ist bekannt, dass die förderfähigen Ausgaben (Zuwendung) in Höhe von maximal 150 Euro direkt an die Schule zu entrichten sind. Der Zuschuss wird nicht an die Erziehungsberechtigten ausgezahlt.

Der Antrag wird durch die Einrichtung gestellt

Die Unterschrift der Eltern kann nachträglich eingeholt werden.

Die Unterschrift der Eltern kann nicht eingeholt werden, weil (Begründung):

Ort, Datum, Unterschrift / Stempel der Einrichtung

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in