



**Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils  
an den Kosten des Mittagessens in der Ganztagschule/Betreuende Grundschule  
im Rahmen der Sozialfonds-Regelung  
Schuljahr: 2020/2021**

**1. Angaben über die Schülerin/den Schüler für die/den die Leistung beantragt wird**  
(für jedes Kind ist ein eigener Antrag zu stellen)

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Klasse

**2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Eltern/des Elternteils (bei Alleinerziehenden)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**3. Weitere Haushaltsmitglieder** (Kinder/Partner/-in des Elternteils)

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

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

\_\_\_\_\_  
geb. am

**Einkommensgrenze (brutto)**

	bei 2 Elternteilen*	bei 1 Elternteil
1 Kind	26.500 €	22.750 €
2 Kinder	30.250 €	26.500 €
3 Kinder	34.000 €	30.250 €
4 Kinder	37.750 €	34.000 €
usw.		

\* Einkommen des im gemeinsamen Haushalt lebenden Partners wird ebenfalls angerechnet.

**Erklärung über das Einkommen im Jahr 2018:**

(bitte ankreuzen)

- Ich/Wir beziehen Einkommen
- Ich/Wir erhalten Leistungen nach § 3 Asylbewerberleistungsgesetz
- Ich/Wir erhalten Leistungen nach den Voraussetzungen der Verordnung über die Lernmittelfreiheit in Rheinland-Pfalz
- Ich/Wir erhalten Arbeitslosengeld II
- Ich/Wir erhalten Sozialhilfe
- Ich/Wir erhalten Wohngeld
- Ich/Wir erhalten Kinderzuschlag

Mutter		Vater		Partner-in	
ja	nein	ja	nein	ja	nein


**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:**

- Einkommenssteuerbescheid 2018
- Arbeitgeberbescheinigung über den im Jahr 2018 gezahlten Bruttolohn
- Nachweis über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Nachweis über die Gewährung von Lernmittelfreiheit
- Rentenbescheid
- sonstige Unterlagen \_\_\_\_\_

Mir/Uns ist bekannt, dass

1. es keinen Rechtsanspruch auf einen Zuschuss zum Mittagessen gibt.
2. ein evtl. gewährter Zuschuss nicht die gesamten Kosten des Mittagessens decken wird und ein Eigenanteil von den Eltern zu tragen ist.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass erforderliche Daten bei den jeweiligen Trägern / Leistungsanbietern eingeholt bzw. an die Träger / Leistungsanbieter übermittelt werden. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, werde ich sofort dem Schulträger mitteilen. Mir ist bekannt, dass die Gewährung von Leistungen im Rahmen der Sozialfonds-Regelung für das Mittagessen widerrufen werden kann und erhaltene Leistungen zurückgefordert werden können, wenn ich/wir falsche Angaben gemacht habe/n.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

-----  
Weitere Informationen erhalten Sie bei der Zentralabteilung der Verbandsgemeindeverwaltung Asbach:

**Frau Paulat / Herr Limbach**  
**Flammersfelder Straße 1, 53567 Asbach**  
**Telefon: 02683 - 912-263 oder -163; Email: [bgs@vg-asbach.de](mailto:bgs@vg-asbach.de)**