



Antragseingang/Eingangsstempel

Kreisverwaltung
des Rhein-Lahn-Kreises
Abteilung Jugend und Familie
Insel Silberau 1

56130 Bad Ems

Antrag auf Gewährung von Leistungen aus dem Sozialfonds Mittagessen in Kindertagesstätten des Landes Rheinland-Pfalz

Nachname, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Für Rückfragen Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Name der Kindertagesstätte	PLZ, Ort
Übernahme der Kosten für das Mittagessen ab: (abzüglich des Eigenanteils i. H. v. 1 €/Essen; rückwirkende Gewährung bis zum 1. des Monats, in dem der Antrag bei der Kreisverwaltung eingegangen ist.)	

Angaben zum Sorgerecht, zur Haushaltsgemeinschaft und zu weiteren Kindern

Es sind anzugeben:

- alle Sorgerechtigten (das sind die Eltern, alleinerziehende Elternteile oder sonstige Personen, z. B. Pflegepersonen mit Sorgerecht)
- soweit vorhanden, Personen ohne eigenes Sorgerecht (im Haushalt lebende Partnerin/Partner eines Elternteils)
- bei Kindern, die nicht im Haushalt der Sorgerechtigten leben, der/die Sorgerechtigten bzw. der/die Unterhaltspflichtigen, in deren/dessen Haushalt sie zuletzt gelebt haben

Vater:		Ein- kommen	Sorge- recht	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anschrift		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Mutter:		Ein- kommen	Sorge- recht	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anschrift		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Partner/in des Elternteils im selben Haushalt		Ein- kommen	Sorge- recht	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Sonstige (z. B. Pflegeperson):		Ein- kommen	Sorge- recht	Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein

Bei der Berechnung der Einkommensgrenze zu berücksichtigende weitere Kinder:

Weitere Kinder sind zu berücksichtigen, sofern die im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebenden Sorgeberechtigten (oder gegebenenfalls die/der im Haushalt lebende Partnerin/Partner einer/eines Sorgeberechtigten) für diese Kindergeld oder eine vergleichbare Leistung erhalten (Nachweis ist beizufügen).

Name und Vorname des weiteren Kindes:	Geburtsdatum:

Angaben zum maßgeblichen Einkommen des Vorvorjahres

Zur Berechnung des maßgeblichen Einkommens siehe Informationstext des Merkblattes. Es ist das Einkommen des Vorvorjahres zu Grunde zu legen. Folglich wäre beispielsweise bei Antragstellung im Jahr 2023 das Einkommen im Jahr 2021 maßgeblich. Bei ausländischen Einkünften den Betrag bitte in der ausländischen Währungseinheit angeben.

Im Jahr 20____ betrug das maßgebliche Einkommen: _____ Euro

Beigefügt sind als Nachweise zu dem angegebenen Einkommen:

- Einkommensteuerbescheid 20____ Rentenbescheid 20____
- Arbeitgeberbescheinigungen über den im Jahr 20____ gezahlten Bruttolohn
- sonstige Belege (evtl. über geringfügige Beschäftigung) _____

Ohne die Nachweise zu Ihrem Einkommen ist keine Bearbeitung möglich.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass ich alle Angaben **richtig** und **vollständig** gemacht habe. Weiterhin versichere ich, keinen Anspruch auf Leistungen durch das Bildungs- und Teilhabepaket des Bundes (BuT) zu haben, da mir **keine Leistungen nach SGB II, dem SGB XII, dem Asylbewerberleistungsgesetz, auf Wohngeld oder Kinderzuschlag** zustehen.

Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert werden.

Änderungen in meinen Einkommensverhältnissen werde ich unverzüglich anzeigen.

Ort, Datum	Name, Vorname des/der antragstellenden Sorgeberechtigten
	Unterschrift des/der antragstellenden Sorgeberechtigten

Bestätigung der Kindertagesstätte:

Die Kosten für das Mittagessen in der Kindertagesstätte betragen zurzeit:

	€/Essen
--	---------

Das Kind nimmt seit _____ an der Mittagsverpflegung in unserer Einrichtung teil.
Das Kind besucht den Hort _____ oder die Kita _____ (bitte markieren).

Ort, Datum	Stempel der Kita und Unterschrift der Kita-Leitung
------------	--