**Antrag auf Leistungen des Bildungsfonds der Hansestadt Lübeck**

**Die beantragten Leistungen umfassen für** **Kinder in einer Tagesbetreuung** (Tagespflege):

[x]  **Kostenerstattung Mittagessen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nachname des Kindes**       | **Vorname**       | **Geburtsdatum**      | **Gültig ab***Sofort wenn kein Datum angegeben*      |
| **Nachname der / des Erziehungsberechtigten** | **Vorname** | **Straße**  | **PLZ** 23      | **Ort****Lübeck** |
|  |  |  |  |
| **Antragsgrundlage:**  |  |
|  |  |  |  |
| [ ]  | Privatinsolvenz | Entscheidung des Amtsgericht muss vorgelegt werden. |
| [ ]  | Kein Bezug von Sozialleistungen | Zusatzblatt zur finanziellen Situation in der Familie muss vorgelegt werdenDas Zusatzblatt ist beim Verbund Kindertagespflege erhältlich |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der Tagespflegeperson      | Straße       | PLZ       | Ort      |
| Betreuungsbeginn: |       |  |
| Höhe des mtl. Essengeldes: |       EURO |    |
| IBAN: | D E       |     |     |     |     |       |
| BIC:Bankname: |       |
|       |
| Unterschrift Tagespflegeperson |  |

Ich / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben dieses Antrags richtig und vollständig sind. Veränderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir/ uns ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

**Ich erkläre ausdrücklich, dass dieser Antrag so lange als wiederholt gestellt gelten soll, bis sich die dem Antrag zugrunde liegenden wirtschaftlichen Verhältnisse ändern. Sofern sich Änderungen ergeben, werde(n) ich/wir diese unverzüglich mitteilen. Zur regelmäßigen Überprüfung der von mir gemachten Angaben lege ich binnen eines Monats nach Beginn des neuen Schul-/ Kindergartenjahres meine aktuellen Einkommensnachweise beim Verbund Kindertagespflege vor.**

**Datenschutzerklärung/Einverständnis zur Weitergabe von Sozialdaten:**

Der Verbund Kindertagespflege oder die Tagespflegeperson darf meine zur Abrechnung des Mittagessens erforderlichen Daten an den Mittagessenanbieter weiterleiten. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich. Sollten Sie die Zustimmung nicht erteilen wollen, so streichen Sie bitte diesen Absatz auf dem Antrag.

|  |  |
| --- | --- |
| Lübeck, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift des / der Erziehungsberechtigte(n) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift Servicestelle Kindertagespflege |

Hinweise:

**Bitte reichen Sie den Antrag beim Verbund Kindertagespflege in der Ziegelstraße 2, 23539 Lübeck ein.**

**Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung aus den Mitteln des Bildungsfonds.**