

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
nach § 28 Abs. 6 SGB II und § 34 Abs. 6 SGB XII
(Mittagessen)

Eingang:

An die
Leistungsstelle für
Bildung und Teilhabe
Lichtenberger Straße 2a
38226 Salzgitter

Antragssteller/-in, gesetzliche/r Vertreter/in:		
Anrede	Name	Vorname
Anschrift		
Geburtsdatum		Telefon

Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich beziehe folgende Sozialleistungen:
Grundsicherungsgeld (Jobcenter) - BG Nr.:
Grundsicherung/ Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII (Stadt Salzgitter)
Asylbewerberleistungen
Wohngeld
Kinderzuschlag (Bescheid bitte beifügen)

☐ Ich entbinde die Stadt Salzgitter von der Schweigepflicht gegenüber der Schule/ Kindertageseinrichtung und dem Leistungsanbieter. Die Schweigepflichtentbindung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.	
Ort/Datum	Unterschrift

