Antrag des nicht-städtischen Kooperationspartners

(KJR München-Stadt, AWO München, Caritas München, Initiativgruppe e. V., Diakonie München und Oberbayern - Innere Mission München e. V.)

auf Gewährung von Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung und für ein-/mehrtägige Ausflüge aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für das 1. SHJ 2023/2024, Abgabefrist: 21.11.2023

An das
Referat für Bildung und Sport – GV1/BuT
Neuhauser Str. 39
80331 München
Fax: 089/233-41639
E-Mail: foerdmittagessen.rbs@muenchen.de

_____
Name und Anschrift der Grundschule

Hiermit bitten wir um die Gewährung von Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung und für ein-/mehr-tägige Ausflüge für die Zeit vom **01.09.2023** bis **29.02.2024** (1. Schulhalbjahr 2023/2024). Laut der Kostenübernahmeerklärungen schlüsseln sich die Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung sowie für ein-/mehrtägige Ausflüge wie folgt auf (bitte in die Tabelle die Anzahl der Schüler*Innen bei der jeweiligen Leistung und beim betroffenen Rechtskreis eintragen):

Rechtskreise	**Anzahl Schüler*Innen Mittagsverpflegung**	**Anzahl Schüler*Innen eintägige Ausflüge**	**Anzahl Schüler*Innen mehrtägige Ausflüge**
§ 28 SGB II			
§ 34 SGB XII			
§ 6 BKGG (WoG od. KiZ)			
§ 2 AsylbLG (Nachweis erforderlich)			
§ 3 AsylbLG (Nachweis erforderlich)			
Sonstige Notlage (freiwilliger Zuschuss der LH München) (Nachweis erforderlich)			

Angaben zu den Leistungen der Mittags-verpflegung bitte ankreuzen und ausfüllen:	**Angaben zu den Leistungen der Ausflüge bitte ankreuzen und ausfüllen:**
Bereits ausgezahlte und nicht zweckentsprechend verwendete Restmittel sind vorhanden in Höhe von _____ EUR	Bereits ausgezahlte und nicht zweckentsprechend verwendete Restmittel sind vorhanden in Höhe von _____ EUR
○ Das Mittagessen wird angeboten zu einem Durchschnittspreis in Höhe von _____ EUR pro Essen an ○ 4 Tagen pro Woche (76 Tage/SHJ) ○ 5 Tagen pro Woche (95 Tage/SHJ) ○ Das Mittagessen wird mit einer monatlichen Pauschale in Höhe von _____ EUR berechnet, unabhängig davon, wie viele Verpflegungstage der Monat umfasst.	○ Für **eintägige** Ausflüge werden im o. g. Bewilligungszeitraum geschätzte Kosten in Höhe von _____ EUR pro Schüler*In anfallen. ○ Für **mehrtägige** Ausflüge werden im o. g. Bewilligungszeitraum geschätzte Kosten in Höhe von _____ EUR pro Schüler*In anfallen.

Bitte Antrag auf folgender Seite weiter ausfüllen und unterzeichnen!

Bankverbindung für Leistungen der Mittagsverpflegung		**Bankverbindung für Leistungen der Ausflüge**	
Kontoinhaber und Adresse:		Kontoinhaber und Adresse:	
Kreditinstitut:		Kreditinstitut:	
Kontonummer:		Kontonummer:	
Bankleitzahl:		Bankleitzahl:	
IBAN:		IBAN:	
BIC:		BIC:	

Der Kooperationspartner bestätigt per Unterschrift, dass die aufgrund dieser Meldung erhaltenen Leistungen mit dem Anbieter/der Anbieterin des gemeinschaftlichen Mittagessens bzw. dem Anbieter/der Anbieterin der ein-/mehrtägigen Ausflüge (z. B. dem Busunternehmer, Veranstalter etc.) vollumfänglich abgerechnet werden und dass die gemeldeten Schüler*Innen an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung bzw. den ein-/mehrtägigen Ausflügen (als Veranstaltung des Kooperationspartners) teilnehmen bzw. die Gelegenheit zur Teilnahme erhalten.

München, den _____ _____

Datum und Unterschrift Leitung Kooperationspartner

Ansprechpartner/-in für Nachfragen (Name/Tel./eMail)