

**Antrag freier und sonstiger Träger der Kooperativen Ganztagsbildung  
(KJR München, AWO, Caritas, Initiativegruppe e. V., Diakonie, Kinderschutz e. V., gfi gGmbH, ETC e. V.)  
auf Gewährung von Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung und für ein-/mehrtägige  
Ausflüge aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für das 2. SHJ 2023/2024, Abgabefrist: **23.04.2024****

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 **01.03.2024** bis **31.08.2024** (2. 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<br>Mittagsverpflegung | Anzahl Schüler*Innen<br>eintägige Ausflüge | Anzahl Schüler*Innen<br>mehrtägige Ausflüge |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| § 28 SGB II                                                   |                                            |                                            |                                             |
| § 34 SGB XII                                                  |                                            |                                            |                                             |
| § 6 BKGG (WoG od. KiZ)                                        |                                            |                                            |                                             |
| § 2 oder 3 AsylbLG                                            |                                            |                                            |                                             |
| Sonstige Notlage (freiwilliger<br>Zuschuss der Stadt München) |                                            |                                            |                                             |

|                                                                                                                  |  |                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Angaben zu den Leistungen der Mittagsverpflegung<br/>bitte ankreuzen und ausfüllen:</b>                       |  | <b>Angaben zu den Leistungen der Ausflüge bitte<br/>ankreuzen und ausfüllen:</b>                                 |  |
| Bereits ausgezahlte und nicht zweckentsprechend<br>verwendete Restmittel sind vorhanden in Höhe von<br>_____ EUR |  | Bereits ausgezahlte und nicht zweckentsprechend<br>verwendete Restmittel sind vorhanden in Höhe von<br>_____ EUR |  |
| <b>Bankverbindung für Leistungen der<br/>Mittagsverpflegung</b>                                                  |  | <b>Bankverbindung für Leistungen der Ausflüge</b>                                                                |  |
| 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)