

An den
Fachbereich Soziales und Gesundheit
Natruper-Tor-Wall 5

49076 Osnabrück

Füllt die Behörde aus:

- Der/Die Antragsteller/-in gehört der u. a. Personengruppe an
- Der aktuelle Bewilligungszeitraum (Wohngeld / Sozialhilfe / KIZ) ist von/bis:
- _____
- Bei den abgehakten Leistungen liegen die Anspruchsvoraussetzungen vor und sind belegt

Datum/
Handzeichen:

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe bei Wohngeld-/SGB XII- oder Kinderzuschlagszahlungen

Antragsteller/-in Name und Vorname der Mutter/des Vaters	Beg und Melanie Alim
Anschrift Straße und Hausnummer	Im Tannenhof 55
Telefonnummer und E-Mail der Eltern	34535435
Name des Kindes für das Leistungen beantragt wird bitte je Kind einen eigenen Antrag stellen	Alim, Sanel
Geburtsdatum des Kindes	01.06.2005
Ich beziehe folgende Leistungen	<input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt / Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (bitte Bescheid beifügen)

Ich beantrage folgende Leistung(en):

<input type="checkbox"/> gemeinschaftliche Mittagsverpflegung - in folgender Schule: Schule Irgendwo - in folgender Kindertagesstätte (KiTa):	notwendige Unterlagen: * Nachweis über bereits ab 01. Januar 2011 gezahlten Entgelte
---	---

Datum: Unterschrift:	
---------------------------------------	--

BESTÄTIGUNG DER SCHULE ÜBER DIE TEILNAHME AN DER MITTAGSVERPFLEGUNG

I. ANTRAGSTELLER

Name, Vorname: Beg und Melanie Alim geboren am: _____

Straße, PLZ, Ort: Im Tannenhof 55, 12345 ABCDE Telefon: 34535435

II. SCHÜLER(IN)

Name, Vorname: Sanel Alim geboren am: 01.06.2005

Schule: Schule Irgendwo Klasse: 1a

Bestätigung der Schule:

Höhe der Kosten für die Mittagsverpflegung (monatlich):

_____ €

Schulstempel

Unterschrift