

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

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

### Ich beantrage folgende Leistung(en):

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

<b>Datum:</b> <b>Unterschrift:</b>	
---------------------------------------	--

**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