

**Zurücksenden an:**  
 Kreisverwaltung Mainz-Bingen  
 Frau Darleen Bodtländer  
 Abt. Jugendamt  
 Georg-Rückert-Straße 11  
 55218 Ingelheim



**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Teilnahme am Mittagessen für das Kita-Jahr 2023/2024**

<p><b>1. Angaben zum Kind</b></p> <p>Name, Vorname: _____</p>   <p>Geburtsdatum: _____</p>	<p>Adresse: _____</p>  <p>Name und Anschrift der Kita: _____</p>  <p>Besuch seit: _____</p>
---	---

**2. Angaben zum Sorgerecht, zur Haushaltsgemeinschaft und zu weiteren Kindern**

Anzugeben sind:

- alle Sorgeberechtigten
- soweit vorhanden, im Haushalt lebende Partnerin/Partner eines Elternteiles

(Bitte entsprechend ankreuzen)

<p>Mutter: _____          (Name, Vorname)</p> <p>_____</p> <p>(Anschrift )</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">Einkommen</th> <th colspan="2">Sorgerecht</th> <th colspan="2">Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind</th> </tr> <tr> <td>Ja</td><td>Nein</td><td>Ja</td><td>Nein</td><td>Ja</td><td>Nein</td> </tr> </table>	Einkommen		Sorgerecht		Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind		Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Einkommen		Sorgerecht		Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind									
Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein								
<p>Vater: _____          (Name, Vorname)</p> <p>_____</p> <p>(Anschrift )</p>	<p>(Bitte entsprechend ankreuzen)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">Einkommen</th> <th colspan="2">Sorgerecht</th> <th colspan="2">Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind</th> </tr> <tr> <td>Ja</td><td>Nein</td><td>Ja</td><td>Nein</td><td>Ja</td><td>Nein</td> </tr> </table>	Einkommen		Sorgerecht		Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind		Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Einkommen		Sorgerecht		Gemeinsamer Haushalt mit dem Kind									
Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein								

**Zu berücksichtigende weitere Kinder**

Weitere Kinder sind zu berücksichtigen, sofern sie im gemeinsamen Haushalt mit dem Antragsteller leben und wenn Kindergeld bezogen wird (Nachweis beifügen).

Name, Vorname	Geburtsdatum	ggf. besuchte Kita/Schule
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Die im Haushalt lebenden Personen erhalten zum Zeitpunkt der Antragsstellung	Ja	Nein
• Leistungen nach dem SGB II (ALG II)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leistungen nach dem SGB XII (oder AsylbLG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leistungen nach § 6 des Bundeskindergeldgesetzes (Kinderzuschlag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Erhalt einer der o.g. Leistungen sind die Anspruchsvoraussetzungen **NICHT** gegeben.  
(Ausnahme: **Hortbesuch** (auch bei Bezug der o.g. Leistungen besteht ein Anspruch))

**In diesem Fall haben Sie Anspruch auf Leistungen des Bildungs- und Teilhabepaketes.**

**3. Angaben zum maßgeblichen Einkommen**

Im Jahr 2021 betrug das maßgebliche Einkommen \_\_\_\_\_ Euro. (Bei ausländischen Einkünften den Betrag in der ausländischen Währungseinheit angeben.)

Beigefügt sind:

Einkommenssteuerbescheid 2021

Rentenbescheid

Arbeitgeberbescheinigungen über den im Jahr 2021 gezahlten Bruttolohn

sonstige Belege (evtl. über geringfügige Beschäftigung) \_\_\_\_\_

**4. Angaben für Rückfragen**

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**5. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben**

Mir ist bekannt, dass es keinen Rechtsanspruch auf einen Zuschuss zum Mittagessen gibt. Des Weiteren ist mir bewusst, dass ein evtl. gewährter Zuschuss nicht die gesamten Kosten des Mittagessens decken wird und ein Eigenanteil i. H. v. 1,00€ pro Mittagessen von den Eltern zu tragen ist. Der Restbetrag (Essensbeitrag abzüglich Eigenanteil) wird zwischen dem Träger der Kindertagesstätte und dem Kreisjugendamt Mainz-Bingen abgerechnet.

Ich versichere, dass ich alle Angaben richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert werden und durch mich zu erstatten sind.

**Ich habe den Hinweis zu Informationspflichten gemäß Art. 13 Datenschutzverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.**

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Name, Vorname des antragstellenden Sorgeberechtigten      \_\_\_\_\_ Unterschrift  
(Bitte Druckbuchstaben!)