

Stiftung Familie in Not  
Kiel

**Antrag senden an:**

DER PARITÄTISCHE Schleswig-Holstein e. V.  
Herrn Kai Sachs (Tel.: 0431/560220)  
Beselerallee 57  
24105 Kiel

**Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Teilnahme am Mittagessen im Kindergarten**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kreis: Stadt Neumünster

Zeitraum für den Zuschuss von \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJ)

zum täglichen Mittagessen: bis \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJ)

Anzahl der Mahlzeiten je Woche: 5

Kosten pro Mittagessen: 2,05 EUR

beantragter Zuschuss pro Mittagessen: 1,05 EUR

Antragssumme: \_\_\_\_\_

Die Eltern des o. g. Kindes befinden sich in wirtschaftlicher Not und können die zusätzlich zum Kindergartenbeitrag zu entrichtenden Kosten für die Teilnahme am täglichen Mittagessen im Kindergarten nicht leisten (eine Mindesteigenbeteiligung der Eltern von 1,00 EUR pro Tag und Kind wird vorausgesetzt). Folgende Nachweise zur wirtschaftlichen Situation der Eltern wurden vorgelegt:

für o. g. Kind wird der Mindestbeitrag für den Kindergarten entrichtet bzw. es liegt eine Befreiung vom Kindergartenbeitrag vor

ALG II Bescheid

andere Nachweise, wie \_\_\_\_\_

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und nach bestem Wissen und Gewissen abgegeben wurden (eine Einverständniserklärung der Eltern liegt bei/ siehe Rückseite)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel des Fachdienstes Kinder und Jugend

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Erziehungsberichtigte(r)