

Anlage 1

Antrag auf Leistungen aus dem Härtefallfonds des Landes NRW „Alle Kinder essen mit“

Tag der Antragstellung	Dienststelle	Eingangsstempel

Name, Vorname, Adresse des Antragstellers	
Telefonnummer für evtl. Rückfragen	
Antragstellung erfolgt durch	
☐ die volljährige leistungsberechtigte Person selbst	
☐ eine erziehungsberechtigte Person	
☐ die Einrichtung	
☐	Die Unterschrift der Erziehungsberechtigten kann nachträglich eingeholt werden.
☐	Die Unterschrift der Erziehungsberechtigten kann nicht eingeholt werden. Begründung:

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt)	

Das Kind besucht ☐ eine allgemein-/berufsbildende Schule oder Förderschule
☐ eine Kindertagesbetreuung (Kindertageseinrichtung, Hort, Kindertagespflege)

Name, Anschrift der Schule / Kindertagesbetreuung

Ansprechperson der Einrichtung

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Es wird eine Zuwendung beantragt für:
--

☐ **Mittagsverpflegung**

☐ Das Kind nimmt während des gesamten Schuljahres am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

☐ Wenn nicht ganzzählig: Das Kind besucht im Zeitraum vom bis eine Schule /
eine Kindertagesbetreuung und nimmt am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Als Schuljahr gilt der Zeitraum vom 1. August bis 31. Juli des Folgejahres.

☐ **Teilnahme an einer mehrtägigen Klassenfahrt**

☐ Das Kind nimmt im Zeitraum vom bis an einer mehrtägigen Klassenfahrt teil.

Kosten der Klassenfahrt: Euro

☐ Eine Bescheinigung der Schule über Zeitraum und Kosten der Klassenfahrt ist beigelegt.

Mir ist bekannt, dass die förderfähigen Ausgaben (Zuwendung) in Höhe von maximal 150 € direkt an die Schule zu entrichten sind. Der Zuschuss wird nicht an die Erziehungsberechtigten ausgezahlt.

Die Antragstellerin / der Antragsteller versichert, dass die Zuwendungen

- a) nicht zur Finanzierung terroristischer Aktivitäten eingesetzt werden und
- b) die Antragstellerin / der Antragsteller keine terroristische Vereinigung ist oder terroristische Vereinigungen unterstützt.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel der Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in