Anlage 1

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

Tag der Antragstellung	Dienststelle	Eingangsstempel

Name, Vorname, Adresse des Antragstellenden

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

Anlage 1

Es wird eine Zuwendung beantragt für:

☐ Mittagsverpflegung

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

☐ Wenn nicht ganzjährig: 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 beigefügt.

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