

Rücksendung an:

Verbandsgemeindeverwaltung Daun
Sachgebiet 1.7 Schulen, Kindergärten, Sport
Leopoldstraße 29
54550 Daun

oder unterschrieben per E-Mail an: info@vgv.daun.de

Antrag

auf Ermäßigung des Elternanteils an den Kosten des Mittagessens im Rahmen des Sozialfonds Schuljahr 2025/2026

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer/E-Mail-Adresse:

2. Angaben zur Schule, die im Schuljahr 2025/2026 besucht wird

Name der Schule, Klasse:

3. Angaben zum Personensorgerecht und zur Haushaltsgemeinschaft

*Als Personensorgeberechtigte kommen die Eltern, alleinerziehende Elternteile und sonstige Personen (z. B. Pflegepersonen mit Sorgerecht) in Betracht (bitte unbedingt alle Personensorgeberechtigten angeben). Darüber hinaus sind – auch ohne eigenes Personensorgerecht – **die im Haushalt lebende Partnerin/der im Haushalt lebende Partner** eines Elternteils anzugeben.*

Vater bzw. Sorgeberechtigter

Name, Vorname:	Einkommen	Personen- sorgerecht	gemeinsamer Haushalt mit Schüler/in
	ja nein	ja nein	ja nein

Mutter bzw. Sorgeberechtigte

Name, Vorname:	Einkommen	Personen- sorgerecht	gemeinsamer Haushalt mit Schüler/in
	ja nein	ja nein	ja nein

Ggfs. Partner/in eines Elternteils

Name, Vorname:	Einkommen	Personen- sorgerecht	gemeinsamer Haushalt mit Schüler/in
	ja nein	ja nein	ja nein

Zu berücksichtigende weitere Kinder, die im Haushalt leben:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
----------------	---------------

Weitere Kinder sind zu berücksichtigen, sofern die im gemeinsamen Haushalt mit dem /der Schüler/in lebenden Personensorgeberechtigten (oder ggf. die/der im Haushalt lebende Partner/in) für dieses Kindergeld oder eine vergleichbare Leistung erhalten.

4. Angaben zum maßgeblichen Einkommen

Das maßgebliche Einkommen bestimmt sich

- falls die Schülerin/der Schüler im Haushalt beider Personensorgeberechtigten lebt nach deren Bruttoeinkommen oder
- falls die Schülerin/der Schüler im Haushalt eines Personensorgeberechtigten lebt nach deren/dessen Bruttoeinkommen und ggf. des Bruttoeinkommens der/des im Haushalt lebenden Partnerin/Partners

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Nachweise bei:

Einkommensteuerbescheid aus dem Jahre 2024

Falls kein Einkommensteuerbescheid vorliegen sollte oder das aktuelle Einkommen wesentlich geringer ist als das im letzten Einkommensteuerbescheid festgestellte Einkommen, bitte folgende

Nachweise beifügen:

Verdienstbescheinigung über den Bruttolohn der letzten 12 Monate

Arbeitgeberbescheinigung über den im Jahr 2024 oder 2025 gezahlten Bruttolohn

aktueller Rentenbescheid

sonstige das maßgebliche Einkommen betreffende Belege

5. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben zum Einkommen richtig und vollständig sind. Sofern ich mehrere Arbeitsverhältnisse habe, habe ich alle Einkommen angegeben.

Ich beziehe keine Leistungen nach dem SGB II, dem Asylbewerberleistungsgesetz, Wohngeld oder Kinderzuschlag und habe nicht die Möglichkeit, Leistungen aus dem „Bildungs- und Teilhabepaket“ zu beziehen.

Mir ist bekannt, dass die Überprüfung des Anspruchs zur Teilnahme am Sozialfonds Mittagessen erst erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Nachweise vorgelegt und überprüft worden sind. Mir ist bewusst, dass im Falle einer Leistungsgewährung und der Teilnahme meines Kindes am Mittagessen weiterhin ein Betrag von 3,00 Euro für die Tage der Teilnahme meines Kindes gezahlt werden muss.

(Ort, Datum)

Unterschrift