jobcenter Augsburger Land

Bildung und Teilhabe

Abrechnungsbogen zur in einer Schule/einer Kindertageseinrichtung in Anspruch genommenen **Mittagsverpflegung**

Angaben zur Schule bzw. Kindertageseinrichtung
Name/Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung:
Anschrift (Straße, Postleitzahl und Ort) der Schule bzw. Kindertageseinrichtung:

Angaben zu der/zu den leistungsberechtigten Person(en), die Mittagsverpflegung in Anspruch genommen hat/haben			**Abrechnungsmodalitäten**				
Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Aktenzeichen der Kostenübernah-meerklärung	abzurechnender Zeitraum	Anzahl der Mit-tagessen im Ab-rechnungsmonat	Kosten pro Mittagessen	Erstattungs-betrag
							0,00 €
							0,00 €
							0,00 €
							0,00 €
							0,00 €
							0,00 €
							0,00 €
							0,00 €
						Summe der Erstattungsbeträge	0,00 €

Erstattungen sollen auf die nebenstehende Bankverbindung **des Anbieters** unter Angabe des folgenden Verwendungszwecks überwiesen werden: „_____“	Kontoinhaber (Name bzw. Bezeichnung):
	Bankinstitut (Bezeichnung):
	IBAN: **D** **E**

Für die Richtigkeit der Angaben:

✘ _____
Ort, Datum

✘ _____
Unterschrift

Stand: Januar 2024