



**Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils  
an den Kosten des Mittagessens in der Ganztagschule/Betreuende Grundschule  
im Rahmen der Sozialfonds-Regelung  
Schuljahr: 2023/2024**

**1. Angaben über die Schülerin/den Schüler für die/den die Leistung beantragt wird**  
(für jedes Kind ist ein eigener Antrag zu stellen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
besuchte Schule

\_\_\_\_\_  
Klasse

**Angaben zum Antrag auf Lernmittelfreiheit:**

Der Antrag auf Gewährung von Lernmittelfreiheit  
für das Schuljahr 2023/2024 wurde gestellt

ja

nein

Der Antrag auf Gewährung von Lernmittelfreiheit  
für das Schuljahr 2023/2024 wurde durch die VG Asbach bewilligt

noch in  
Bearbeitung

ja

nein

**Sofern beide Fragen mit ja beantwortet werden können, entfallen die nachfolgenden Angaben.  
Der Antrag ist aber auf jeden Fall zu unterschreiben.**

**2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Eltern/des Elternteils (bei Alleinerziehenden)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**3. Weitere Haushaltsmitglieder (Kinder/Partner/-in des Elternteils)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

**Einkommengrenze (brutto)**

	bei 2 Elternteilen*	bei 1 Elternteil
1 Kind	26.500 €	22.750 €
2 Kinder	30.250 €	26.500 €
3 Kinder	34.000 €	30.250 €
4 Kinder	37.750 €	34.000 €
usw.		

\* Einkommen des im gemeinsamen Haushalt lebenden Partners wird ebenfalls angerechnet.

In der Regel ist das im Jahr 2021 erzielte Einkommen nachzuweisen. Lag jedoch das Einkommen des Jahres 2022 wesentlich unter dem Einkommen des Jahres 2021 oder ist zu erwarten, dass das Einkommen im Jahr 2023 darunter liegen wird, kann auf Antrag das niedrigere Einkommen berücksichtigt werden.

**Erklärung über das Einkommen im Jahr 2021 (bitte ankreuzen):**

	Mutter		Vater		Partner/in	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Ich/Wir beziehen Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich/Wir erhalten Asylbewerberleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich/Wir erhalten Leistungen nach den Voraussetzungen der Verordnung über die Lernmittelfreiheit in Rheinland-Pfalz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich/Wir erhalten Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich/Wir erhalten Sozialhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich/Wir erhalten Wohngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich/Wir erhalten Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt (bitte ankreuzen):**

- Einkommenssteuerbescheid 2021  
 Arbeitgeberbescheinigung über den im Jahr 2021 gezahlten Bruttolohn  
 Nachweis über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz  
 Nachweis über die Gewährung von Lernmittelfreiheit  
 Rentenbescheid  
 sonstige Unterlagen: \_\_\_\_\_

Mir/Uns ist bekannt, dass

- es keinen Rechtsanspruch auf einen Zuschuss zum Mittagessen gibt.
- ein evtl. gewährter Zuschuss nicht die gesamten Kosten des Mittagessens decken wird und ein Eigenanteil von den Eltern zu tragen ist.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass erforderliche Daten bei den jeweiligen Trägern / Leistungsanbietern eingeholt bzw. an die Träger / Leistungsanbieter übermittelt werden. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, werde ich sofort dem Schulträger mitteilen. Mir ist bekannt, dass die Gewährung von Leistungen im Rahmen der Sozialfonds-Regelung für das Mittagessen widerrufen werden kann und erhaltene Leistungen zurückgefordert werden können, wenn ich/wir falsche Angaben gemacht habe/n.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

-----  
Weitere Informationen erhalten Sie bei der Zentralabteilung der Verbandsgemeindeverwaltung Asbach:

**Frau Paulat / Herr Lewin**

**Flammersfelder Straße 1, 53567 Asbach**

**Telefon: 02683 - 912-263 oder -209; Email: [bgs@vg-asbach.de](mailto:bgs@vg-asbach.de)**