Mittagsverpflegung – Nachweis – Direktzahlung

Jobcenter Rhein-Kreis Neuss
Marienstr. 24
414162 Neuss

……..……
Datum und Unterschrift sowie Stempel der Behörde

Direktzahlung sowie Dokumentation des gemeinschaftlichen Mittagsessens

hier: Bewilligungsbescheid vom 04.10.2013

Bewilligungszeitraum von bis

Von der Behörde auszufüllen:			
Name		Vorname	
Geb.-Datum		Aktenzeichen	
Straße/Hausnr.			
PLZ		Ort	
BuT-Kennungsnummer			
Name der Einrichtung			

Vorgenannter Person wurde unter Bezugnahme auf den im Betreff angezeigten Bewilligungsbescheid und für den dort genannten Zeitraum die Übernahme der mit der Teilnahme an der Mittagsverpflegung entstehenden Mehraufwendungen (abzgl. eines Eigenanteils in Höhe von 1 € pro Mahlzeit) zugesagt. Die Zahlung der Mehraufwendungen erfolgt hierbei nicht an den Leistungsberechtigten, sie werden dem Leistungsanbieter monatlich im Voraus in unten aufgeführter Höhe überwiesen. Der Leistungsanbieter prüft, ob die unten aufgeführten Leistungen vom Leistungsberechtigten regelmäßig in Anspruch genommen wurden und meldet dies postalisch oder per E-Mail unter Verwendung des Vordruckes an den Rhein-Kreis Neuss. Verbindungsdaten können unten entnommen werden. Die Meldung hat vierteljährlich zu erfolgen. Für eine zwischenzeitliche Vorab- Meldung sollte der Leistungsanbieter Kopien dieses Vordrucks anfertigen, damit er diese bei der nächsten Meldung erneut verwenden kann.

Von der Behörde auszufüllen			**Vom Leistungsanbieter auszufüllen**	
Datum	**Anzahl der Mahlzeiten (oder monatliche Abo-Pauschale in €)**	**Kosten abzgl. Eigenanteil insgesamt in €**	**Die regelmäßige Teilnahme an der Mittagsverpflegung wird bestätigt. JA**	**NEIN**
	Abo-Pauschale	Insgesamt 1€	☐	☐
	Abo-Pauschale	Insgesamt 1€	☐	☐
	Abo-Pauschale	Insgesamt 1€	☐	☐
	Abo-Pauschale	Insgesamt 1€	☐	☐
	Abo-Pauschale	Insgesamt 1€	☐	☐
	Abo-Pauschale	Insgesamt 1€	☐	☐

Postalische Rückmeldungen erfolgen an den Rhein-Kreis Neuss unter nachfolgenden Kontaktdaten:	
Rhein-Kreis Neuss Sozialamt / 50.1 Lindenstr. 2-6 in 41515 Grevenbroich	Frau: Stump Tel.: 02181 / 601-5032 e-Mail: bildungspaket@rhein-kreis-neuss.de

Vom Leistungsanbieter auszufüllen:

Ich versichere, dass die in Rechnung gestellten Leistungen tatsächlich erbracht wurden.
Ich nehme darüber hinaus zur Kenntnis, dass die Sozialdaten dem Datenschutz unterliegen. Ihre Verwendung ist nur zu dem Zweck zulässig, für den die Übermittlung erfolgt.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Leistungsanbieter

Drucken Weitere Monate Zurücksetzen