

Anlage 1

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

Tag der Antragstellung	Dienststelle	Eingangsstempel

Name, Vorname, Adresse des Antragstellers

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

**Es wird eine Zuwendung beantragt für:**

**Mittagsverpflegung**

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

Wenn nicht ganzzählig: 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 beigelegt.

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