

Anlage Familienbudget – gezahlte Mittagessen Kita

Nachweis über geleistete Zahlungen für Mittagessen an Kindertagesstätten und sonstige Kinderbetreuungseinrichtungen

| |
|--------------------------------------|
| Name der Einrichtung: |
| Name des Kindes: |
| Name der/des Erziehungsberechtigten: |

Wir bestätigen hiermit, dass für oben genanntes Kind folgende Zahlungen für Mittagessen an unsere Einrichtung geleistet wurden:

Bestätigung bitte jeweils von September – Februar oder März – August einreichen.

| Monat | Jahr | Grundbeitrag |
|-------|------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ort, Datum: _____

Ich bestätige, dass die beantragten Kosten nicht von einer anderen Stelle/Organisation übernommen werden.

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift der Einrichtung

Im Rahmen der Ausschüttung von Zuschüssen aus dem Familienbudget des DWBF ist eine Erhebung von Daten zu Ihrer Person, im Bedarfsfall zu Ihren Angehörigen, unvermeidbar. Ohne diese Daten ist eine Antragsbearbeitung nicht möglich. Die Daten werden entsprechend den datenschutzrechtlichen Vorgaben (DSG-EKD) behandelt. Dabei werden nur Daten erhoben und gespeichert, die zur Bearbeitung Ihres Antrags und zur Auszahlung der Zuschüsse notwendig sind. Die erforderliche interne Weiterleitung erfolgt ausschließlich in anonymisierter Form. Die Daten werden nur so lange gespeichert wie es die Vorgaben erfordern, im Anschluss gelöscht und vernichtet.

Datum, Name und Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers