

Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils an den Kosten des Mittagessens in einer in Trägerschaft des Landkreises Germersheim befindlichen Ganztagschule im Rahmen des Sozialfonds für das Schuljahr 20...../20.....

1. Angaben über die Schülerin/ den Schüler, für die/ den die Leistung beantragt wird

männlich weiblich (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name : _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Realschule plus IGS Gymnasium Förderschule

In: _____ Klasse: _____

2. Personenberechtigte/r

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

Einkommen	Personen-	im Haushalt mit
	sorgerecht	der/dem Schüler/in

Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------	----	------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Oder

Ggf. Partner/in eines Elternteils: _____

Name, Vorname

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Sonstige (z.B. Pflegepersonen): _____

Name, Vorname

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Zusatzangaben für Pflegeeltern:

Besitzen Sie das Personensorgerecht für den/die Schüler/Schülerin? Ja Nein

Für wie viele Kinder Erhalten Sie Kindergeld? 1 2 3 4 5

3. Angaben zum maßgeblichen Einkommen

Bei der Einkommensberechnung ist das für die Lernmittelfreiheit maßgebliche Einkommen (Summen der positiven Einkünfte i.S.v. §2 Abs. 1 bis 3 des Einkommenssteuergesetzes (EStG) – Bruttoeinkommen vermindert um die Werbungskosten) zu berücksichtigen.

