



Empfänger von Leistungen der Grundsicherung

Antrag

beim Träger der Grundsicherung (Sozialamt)

auf Mehrbedarf für die Mittagsverpflegung
im Rahmen der Tagesstruktur (Leistungstyp 3.1.1.4)

Name: _____

Adresse: St. Leo-Stift, Burgstr. 1, 49632 Essen/Oldb.

Ich nehme werktags von Mo.- Fr. am gemeinschaftlichen Mittagessen im Rahmen der tagesstrukturierenden Maßnahme (heiminterne Tagesstruktur für CMA, Leistungstyp 3.1.1.4) teil und beantrage hiermit den Mehrbedarf für die Mittagsverpflegung im Rahmen der Tagesstruktur gem. § 42 b (2) 3 SGB XII.

Der zeitliche Umfang des Leistungsangebots beträgt 39 Stunden in der Woche. Alle tagesstrukturierenden Maßnahmen der St. Leo-Stift gGmbH finden im Rahmen einer 5-Tage-Woche statt (Mo.-Do. 8:00-16:00 Uhr und Fr. 8:00-15:00 Uhr).

Die Mahlzeiten werden von mir zusammen mit den anderen an der tagesstrukturierenden Maßnahme teilnehmenden Personen eingenommen.

Ich bitte um eine Überweisung des Betrages auf mein Konto:

Empfänger: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Ort / Datum / Unterschrift _____