



An

03.05.2011

Bescheinigung zur Übernahme der Mehraufwendungen der Mittagsverpflegung gemäß § 28 Abs. 6 SGB II

Sehr geehrte Damen und Herren,

das Jobcenter Nordsachsen übernimmt für das Kind

| | |
|--------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geb.-Datum | |
| BG-Nummer | |
| Einrichtung | |
| Zeitraum | |

gemäß § 28 Abs. 6 SGB II die Mehraufwendungen (Eigenanteil in Höhe von 1 € pro Mittagessen wird von den Leistungsberechtigten selbst erbracht) für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung.

Die Rechnungslegung erfolgt monatlich rückwirkend unter Angabe der o.g. Daten sowie Ihres Aktenzeichens/Kassenzeichens an das Jobcenter Nordsachsen, Oststraße 3, 04758 Oschatz.

Mit freundlichen Grüßen