

**Bestätigung des Leistungserbringers zur Vorlage beim zuständigen Fachamt für Grund-
sicherung und Soziales für den**

Mehrbedarf gemeinschaftliche Mittagsverpflegung für

- **Beschäftigte auf Außenarbeitsplätzen von Werkstätten für behinderte Menschen,**
- **anderen Leistungsanbietern und**
- **Teilnehmerinnen und Teilnehmer vergleichbarer tagesstrukturierender Ange-
bote**

(NAME, VORNAME der Antragstellerin / des Antragstellers in Druckbuchstaben)

Name und Adresse des Leistungserbringers

Bestätigung des Leistungserbringers

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person auf einer Außenbe-
schäftigungsstätte tätig ist und dort in der Verantwortung des Leistungser-
bringers (Werkstatt für behinderte Menschen, anderer Leistungsanbieter
(§ 60 SGB IX) oder ein anderes vergleichbares tagesstrukturierendes An-
gebot (Tafö/TaK)) eine kostenpflichtige, gemeinschaftliche Mittagsverpfle-
gung angeboten wird.

Die Bereitstellung des Mittagessens erfolgt durch den Leistungserbringer
selbst oder durch einen Essensanbieter vor Ort bzw. einen anderen
Drittanbieter, mit welchem der Leistungserbringer einen entsprechenden
Kooperationsvertrag geschlossen hat.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des
Leistungserbringers