

Kostenbestätigung / Kostenabforderung für eintägige Ausflüge der Kindertageseinrichtungen, der Kindertagespflege, des Hortes, des pädagogischen Mittagstisches

ausschließlich für Leistungsberechtigte nach

- SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung),
- Asylbewerberleistungsgesetz,
- Bundeskindergeldgesetz (Wohngeld, Kinderzuschlag)

nicht für Leistungsberechtigte nach SGB II (ALG II, Sozialgeld)

Ausflug / Ausflüge

am	nach	Kosten (z.B. für Fahrkarten, Eintrittsgelder)*
Gesamt		EUR

*Taschengeld und Verpflegungskosten werden nicht gewährt.

Teilnehmer/in:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Die Kosten sind von den Erziehungsberechtigten bereits verauslagt worden

An das:

Fachamt Grundsicherung und Soziales (Soziales Dienstleistungszentrum)*

zwecks Übernahme der Kosten und Überweisung auf das folgende Konto:

Name _____ Vorname _____

Geldinstitut _____

IBAN: DE _____
Prüfziffer, Bankleitzahl, Kontonummer (20 Stellen)

BIC/ SWIFT-Code der Bank: _____ (8 oder 11 Stellen)

*die genaue Adresse ergibt sich aus der Bescheinigung bzw. dem Bewilligungsbescheid

Stempel der Einrichtung

Hamburg, _____ Datum _____ Erziehungsberechtigte/r _____ Leitung der Einrichtung _____