

Antragsteller:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

**An die
Gemeinde Bisingen
Heidelbergstraße 9
72406 Bisingen**

Antrag auf Ermäßigung des Essenspreises an der Mensa Bisingen					
für Schüler/in:				Alter:	
Besuchte Schule:					
Antragsteller hat Anspruch auf Bezug von	Arbeitslosengeld II	Sozialhilfe	Grundsicherung	Asylbewerberleistungen	
bitte ankreuzen und Bescheide als Nachweis beifügen!					
Berufstätige tragen bitte die Jahressumme der Nettoeinnahmen aller Personen in Ihrem Haushalt ein. Ausschlaggebend sind die Beträge des der Antragstellung vorausgehenden Quartals. Als Nachweis bitten wir entsprechende Bescheide (Lohnabrechnungen, Unterhaltsbescheide, Rentenbescheide u.s.w.) beizufügen. In Ausnahmefällen wird das Jahreseinkommen des Vorjahres (Einkommensteuerbescheid) herangezogen.					
 	Antragsteller/in	Partner	Name 1	Name 2	Name 3
bitte Namen aller Haushaltsangehörigen mit Einnahmen eintragen					
Jahreseinnahmen aus	€	€	€	€	€
nichtselbständiger Arbeit					
geringfügiger Besch.					
selbständiger Arbeit					
Kapitalvermögen					
Vermietung/Verpachtung					
Renten					
Unterhaltsleistungen					
Arbeitslosengeld					
Summe					
Haushaltseinkommen					

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

Datum, Unterschrift Antragsteller