KSV SACHSEN
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Höherer Kommunalverband

# Kommunaler Sozialverband Sachsen

## AUSZAHLUNGSANTRAG

**KOMMUNALER SOZIALVERBAND SACHSEN**
**- Fachdienst 340 -**
**Postfach 10 09 62**
**04009 Leipzig**

Anschrift des Zuwendungsempfängers:

Datum: _____

Telefon: _____

**Zuwendungsbescheid vom:** _____ **Aktenzeichen: 340- / /20**

☐ für ___. Rate /Abschlagszahlung ☐ für Schlusszahlung

| | | |
|---|---|---|
| **1. Anerkannte Gesamtkosten lt. Bescheid:** | | EUR |
| **2. Zuwendungsbetrag:** | | EUR |

**3. Kostenanfall**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1. Bisher bezahlte Kosten für d. Maßnahme innerhalb d. anerkannten Gesamtkostenplanes | | | EUR |
| 3.2. Vorliegende unbezahlte Kosten | + | | EUR |
| 3.3. Innerhalb der nächsten **zwei Monaten** zu erwartende Kosten | + | | EUR |
| 3.4. Summe 3.1. bis 3.3. | = | 0.00 | EUR |

**4. Auszahlung**

| | | |
|---|---|---|
| 4.1. Bisherige Auszahlung des Kommunalen Sozialverbandes Sachsen | | EUR |
| **4.2. Beantragte Auszahlung** | | EUR |

**5. Bankverbindung:**

Der beantragte Auszahlungsbetrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Institut:

Kto.-Inhaber:

**6. Rechtsbehelfsverzicht**

Wir erklären uns mit dem Inhalt des Bescheides einverstanden und verzichten auf die Einlegung eines Rechtsbehelfes.

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)/ Stempel

**Vermerk der Bewilligungsbehörde**

Bitte nicht ausfüllen!

| | | |
|---|---|---|
| Vertretbare Auszahlung (3.4.x 2./ 1.) - 4.1.(Nur bei Anteils- u. Festbetragsfinanzierung!) | | EUR |
| Anordnungsbetrag | | EUR |

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)/ Stempel

Bitte unterschreiben Sie Mittelabruf und Rechtsbehelfsverzicht separat!