Kommunale Gebietskörperschaft Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An das Ministerium für Familie, Frauen, Kultur und Integration Rheinland-Pfalz

per E-Mail: Referat726@mffki.rlp.de

**Übermittlung der Angaben und Anforderung der Zahlung aus dem Bundeshaushalt
gemäß § 18 Abs. 3 AsylbLG**

bis XX. XX 20XX

|  |
| --- |
| **Erstattungsansprüche nach § 18 Abs. 3 AsylbLG** |
|  |

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

o Die sachliche und rechnerische Prüfung der Leistungsabrechnungen nach § 18 Abs. 3 AsylbLG obliegt den Leistungsträgern. Die Leistungsträger bestätigen die sachliche und rechnerische Richtigkeit, insbesondere, dass es sich um einen Erstattungsfall nach § 18 Abs. 3 AsylbLG handelt, d. h. um die Erstattung von Leistungen nach §§ 4 und 6 AsylbLG, die für Zeiten erbracht wurden, für die ein Erstattungsanspruch nach § 74 Abs. 5 SGB II oder nach § 146 Abs. 5 SGB XII besteht. Korrekturen sind in folgenden Anforderungen zu berücksichtigen.

Die Zahlung aus dem Bundeshaushalt wird erbeten auf nachfolgende Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

unter dem Verwendungszweck: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für die kommunale Gebietskörperschaft:

(Unterschrift)

(Name in Druckbuchstaben)