



ZBFS

# Zentrum Bayern Familie und Soziales



**Nur per Fax an die Fax-Nummer:  
0921 / 605 - 5 80 80 10**

Zentrum Bayern Familie und Soziales  
Z-Team VI 1  
Hegelstr. 2  
95447 Bayreuth

Adresse Kommune (ggf. Stempel)

**2020**

Bearbeiter:

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.:

Datum:

E-Mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Erstattung der Leistungen für Unterkunft und Heizung nach § 22 Abs. 1 SGB II gemäß § 46 Abs. 5 bis 11 SGB II**

Im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wurden folgende Leistungen für Unterkunft und Heizung nach § 22 Abs. 1 SGB II erbracht:

Gesamtausgaben für Unterkunft und Heizung	
Erstattungsbetrag Erstattungsquote 2020 72,2 %	

Bei den o.g. Gesamtausgaben für Unterkunft und Heizung für den o.g. Abrechnungszeitraum sind bereits Rückzahlungen bzw. zurückgekommene, endgültig nicht ausgezahlte Leistungen in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro berücksichtigt. Der o. g. beantragte Erstattungsbetrag ist

auf die bekannte Bankverbindung zu überweisen.

auf folgende Bankverbindung zu überweisen (Nur bei Änderungen auszufüllen):

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

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

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

Verwendungszweck: Erstattungsanspruch KdU

Es wird versichert, dass die oben bezifferten Leistungen für Unterkunft und Heizung nach § 22 Abs. 1 SGB II im o.g. Abrechnungszeitraum tatsächlich ausbezahlt wurden und dass bei der Ermittlung dieses Betrages Rückzahlungen und zurückgekommene, endgültig nicht ausgezahlte Leistungen für Unterkunft und Heizung berücksichtigt worden sind. Weiterhin wird versichert, dass zahlungsbegründende Unterlagen einschließlich der Unterlagen für Rückzahlungen und zurückgekommene, nicht erneut ausgezahlte Leistungen für Unterkunft und Heizung vorliegen.

Sachlich und rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_

Name - Funktion

.....

Unterschrift