



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

2021

Adresse Kommune (ggf. Stempel)

Bearbeiter:

E-Mail: _____

Tel.-Nr.:

Datum:

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 2021 68,7 %	

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