

Landratsamt/Stadtverwaltung

_____, den _____

Bearbeiter: _____

Telefon: _____

Sächsischen Staatsministerium des Innern
 Referat 55
 Wilhelm-Buck-Straße 2
 01095 Dresden

**Erstattungsantrag
 auf verauslagte Mittel des besonderen Mietzuschusses
 nach dem Fünften Teil des Wohngeldgesetzes**

1. Erstattung für den Monat:

Monat	Betrag	an Empfänger je Monat
	Euro	Euro

2. Nachzahlungen:

für den/die Monat(e)	Betrag	an Empfänger je Monat
	Euro	Euro

3. Abzüglich von Guthaben aus Erstattungen/Verrechnungen/Rückzahlungen:

für den/die Monat(e)	Betrag	von Empfängern
	Euro	Euro

4. Überweisungsbetrag:

	Euro
--	------

5. Geändert hat sich die/der bisher gemeldete (**nur auszufüllen bei einer Änderung!**)

Konto-Nr.:	BLZ:	Zahlungsgrund:
------------	------	----------------

6. Die entsprechenden Nachweise werden für eventuell Prüfzwecke in Amt aufbewahrt.

7. Sachlich und rechnerisch richtig zeichnet:

Unterschrift (wie hinterlegt)

Dienststempel