

An das
Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten
Darwinstraße 14-18
10589 Berlin

Diese Ausfertigung
erhält das LAF als
Kostenträger.

Anerkennung der Zahlung von Eigenanteilen
(dreifache Ausfertigung)

Ich,

1. Name, Vorname: _____,
und die Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft:

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Nummer Bedarfsgemeinschaft: _____

ID/Az Leistungsberechtigte/r : _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

erkenne zur selbständigen Begründung der Zahlungsverpflichtung an, dass ich Herrn/ Frau _____ einen Eigenanteil für die Unterbringungskosten monatlich in Höhe des in der Kostenübernahmeerklärung vom ... ausgewiesenen Betrages von derzeit _____ **Euro** (monatlich) für die Zeit von ... bis ... an das Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten schulde.

Der an das Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten zu entrichtende Eigenanteil richtet sich auch in der Folge immer nach dem in der jeweiligen Kostenübernahmeerklärung ausgewiesenen Betrag, soweit auf Grund von Änderungen des Anspruchs auf Leistungen nach dem ... (bitte auswählen: SGB II, SGB XII, AsylbLG) eine geänderte oder neue Kostenübernahmeerklärung durch den Leistungsträger (Jobcenter, Sozialamt oder LAF) ausgestellt wird.

Die Verpflichtung zur monatlichen Erstattung des Eigenanteils endet mit Ablauf der in der Kostenübernahmeerklärung des zuständigen Leistungsträgers genannten Zuweisungszeit, soweit diese nicht verlängert wird.

Hiermit wird ein von einem etwaig zu Grunde liegenden Rechtsverhältnis/ Nutzungsverhältnis durch die erfolgte Unterbringung getrenntes und selbständiges Schuldverhältnis begründet.

Die Kosten für Unterbringung und Verpflegung sind nach Rechnungslegung innerhalb von 14 Tagen zu überweisen an:

Landeshauptkasse
Klosterstr. 59
10179 Berlin
Konto: 58100
BLZ: 100 100 10
IBAN: DE 47 1001 0010 0000 0581 00
BIC: PBNKDEFF100
Postbank Berlin

Verwendungszweck wird Ihnen vom LAF mitgeteilt.

Hinweis: Die Angaben zur Person werden vom LAF nur für die Abrechnung von Kosten für Unterkunft und Heizung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift (Schuldner)

**Diese Ausfertigung erhält
die unterzeichnenden
Person**

**An das
Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten
Darwinstraße 14-18
10589 Berlin**

Anerkenntnis der Zahlung von Eigenanteilen
(dreifache Ausfertigung)

Ich,

1. Name, Vorname: _____,

und die Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft:

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Nummer Bedarfsgemeinschaft:

ID / Az Leistungsberechtigte/r:

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort: _____,

erkenne zur selbständigen Begründung der Zahlungsverpflichtung an, dass ich Herrn/ Frau _____ einen Eigenanteil für die Unterbringungskosten monatlich in Höhe des in der Kostenübernahmeerklärung vom ... ausgewiesenen Betrages von derzeit _____ **Euro** (monatlich) für die Zeit von ... bis ... an das Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten schulde.

Der an das Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten zu entrichtende Eigenanteil richtet sich auch in der Folge immer nach dem in der jeweiligen Kostenübernahmeerklärung ausgewiesenen Betrag, soweit auf Grund von Änderungen des Anspruchs auf Leistungen nach dem ... (bitte auswählen: SGB II, SGB XII, AsylbLG) eine geänderte oder neue Kostenübernahmeerklärung durch den Leistungsträger (Jobcenter, Sozialamt oder LAF) ausgestellt wird.

Die Verpflichtung zur monatlichen Erstattung des Eigenanteils endet mit Ablauf der in der Kostenübernahmeerklärung des zuständigen Leistungsträgers genannten Zuweisungszeit, soweit diese nicht verlängert wird.

Hiermit wird ein von einem etwaig zu Grunde liegenden Rechtsverhältnis/ Nutzungsverhältnis durch die erfolgte Unterbringung getrenntes und selbständiges Schuldverhältnis begründet.

Die Kosten für Unterbringung und Verpflegung sind nach Rechnungslegung innerhalb von 14 Tagen zu überweisen an:

Landeshauptkasse
Klosterstr. 59
10179 Berlin
Konto: 58100
BLZ: 100 100 10
IBAN: DE 47 1001 0010 0000 0581 00
BIC: PBNKDEFF100
Postbank Berlin

Verwendungszweck wird Ihnen vom LAF mitgeteilt.

Hinweis: Die Angaben zur Person werden vom LAF nur für die Abrechnung von Kosten für Unterkunft und Heizung verwendet.

Ort, Datum
Vfg.

Unterschrift (Schuldner)

Diese Ausfertigung
verbleibt in der Akte

- 1.) An das
Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten
Darwinstraße 14-18
10589 Berlin

Anerkenntnis der Zahlung von Eigenanteilen
(dreifache Ausfertigung)

Ich,

1. Name, Vorname: _____,

und die Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft:

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

4. Name, Vorname: _____

Nummer Bedarfsgemeinschaft: _____

ID / Az Leistungsberechtigte/r: _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

erkenne zur selbständigen Begründung der Zahlungsverpflichtung an, dass ich Herrn/ Frau _____ einen Eigenanteil für die Unterbringungskosten monatlich in Höhe des in der Kostenübernahmeerklärung vom ... ausgewiesenen Betrages von derzeit _____ **Euro** (monatlich) für die Zeit von ... bis ... an das Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten schulde.

Der an das Landesamt für Flüchtlingsangelegenheiten zu entrichtende Eigenanteil richtet sich auch in der Folge immer nach dem in der jeweiligen Kostenübernahmeerklärung ausgewiesenen Betrag, soweit auf Grund von Änderungen des Anspruchs auf Leistungen nach dem ... (bitte auswählen: SGB II, SGB XII, AsylbLG) eine geänderte oder neue Kostenübernahmeerklärung durch den Leistungsträger (Jobcenter, Sozialamt oder LAF) ausgestellt wird.

Die Verpflichtung zur monatlichen Erstattung des Eigenanteils endet mit Ablauf der in der Kostenübernahmeerklärung des zuständigen Leistungsträgers genannten Zuweisungszeit, soweit diese nicht verlängert wird.

Hiermit wird ein von einem etwaig zu Grunde liegenden Rechtsverhältnis/ Nutzungsverhältnis durch die erfolgte Unterbringung getrenntes und selbständiges Schuldverhältnis begründet.

Die Kosten für Unterbringung und Verpflegung sind nach Rechnungslegung innerhalb von 14 Tagen zu überweisen an:

Landeshauptkasse
Klosterstr. 59
10179 Berlin
Konto: 58100
BLZ: 100 100 10
IBAN: DE 47 1001 0010 0000 0581 00
BIC: PBNKDEFF100

Postbank Berlin

Verwendungszweck wird Ihnen vom LAF mitgeteilt.

Hinweis: Die Angaben zur Person werden vom LAF nur für die Abrechnung von Kosten für Unterkunft und Heizung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift (Schuldner)

2.) Wv.:

3.) z. d. A.