

Übersicht der notwendigen tatsächlichen Gesundheitskosten für Leistungsbeziehende nach dem AsylbLG gemäß § 15 Abs. 1 LAufnG i.V.m §§ 10-12 LAufnGERstV

Die Anlage ist beim LASV über das Webportal (ke-laufng.lvnbb.de) zusammen mit dem Antrag auf Kostenerstattung – Einzelkosten bis 15.02. des auf den Abrechnungszeitraum folgenden Kalenderjahres einzureichen.

Landkreis / kreisfreie Stadt:	
Bearbeiter/in:	
Telefon:	
E-Mail:	

Abrechnungszeitraum:	Auswahlliste (2016, 2017,...)
----------------------	-------------------------------

Zeitraum	Kosten gem. § 15 Abs. 1 S. 1 Alt. 1 LAufnG (GK für Leistungsbezieher nach § 3 AsylbLG ohne eGK-Versorgung)	Kosten gem. § 15 Abs. 1 S. 1 Alt. 1 i.V.m. S. 2 LAufnG (GK für Leistungsbezieher nach § 3 AsylbLG mit eGK-Versorgung)	Kosten gem. § 15 Abs. 1 S. 1 Alt. 2 LAufnG (GK für Leistungsbezieher nach § 2 AsylbLG)	GK für frühere Jahre (ab Endabrechnung für 2017)*
01.01. – 31.03.				
01.04. – 30.06.				
01.07. – 30.09.				
01.10. – 31.12.				
Summe:				
Gesamtkosten:			= Summe aus den 3 Spalten	

* In Anlage bitte mitteilen für welches Jahre es sich handelt.

Die sachliche Richtigkeit der getätigten Angaben wird bestätigt. Die quartalsweisen Abrechnungen der Krankenkassen und Ersatzkassen sind beigefügt (§ 12 Abs. 1 S. 2 LAufnGERstV). Nachträgliche Änderungen sind dem LASV unverzüglich zu übermitteln.

Adressat: Landesamt für Soziales und Versorgung, Stabsstelle LAufnG
Webportal: ke-LAufnG.lvnbb.de

Anlage 1

Datum:

Zur Einreichung des Antrags / der Meldung befugt:
(maschinell eingetragener Name des Befugten)