

Adressat: Landesamt für Soziales und Versorgung, Stabsstelle LAufnG
Landesaufnahmegesetz@LASV.Brandenburg.de Fax: (0331) 27546 - 4501

Kostennachweis für Investitionspauschale (§ 6 Abs. 2 S. 2 LAufnG a.F.)

Der Antrag ist beim LASV über das Webportal (ke-laufng.lvnbb.de) einzureichen.

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

| | |
|--|--|
| Unterkunftsart: | |
| Str., Nr., PLZ, Ort: | |
| Anzahl Unterbringungsplätze: | |
| Erstmalige Freimeldung der Unterbringungsplätze: | |

Hiermit reiche für die Investitionspauschale die Anlage DIN-Formblatt 276 als Kostennachweis ein. Es handelt sich um eine:

| | | |
|---------------|----|------|
| Teilzahlung | ja | nein |
| Endabrechnung | ja | nein |

Ich bitte um Überweisung mit folgendem Verwendungszweck:

| | |
|-------------------|--|
| Verwendungszweck: | |
|-------------------|--|

Die sachliche Richtigkeit der getätigten Angaben wird bestätigt. Änderungen sind unverzüglich dem LASV zu übermitteln. Es wird bestätigt, dass die für den Nachweis der Erstattungsvoraussetzungen notwendigen Unterlagen vorliegen.

Folgende Unterlagen bitte bei Beantragung beifügen:

- Kostenberechnung DIN-276

Datum:

Zur Einreichung des Antrags / der Meldung befugt:

(maschinell eingetragener Name des Befugten)