

Auszahlungsantrag für Zuwendungen nach SächsKomPauschVO - Teilbereich Integration

An den
Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Sozial- und Ausländeramt
Bereich Soziale Integration
Schloßhof 2/4
01796 Pirna

Aktenzeichen LRA:

Zuwendungsempfänger:

--

Projektname:

--

Laut Bescheid vom:

___.___2024

 bewilligte Zuwendung:

--

in ggf. vorangegangenen Auszahlungen bereits erhaltener Betrag:

--

verbleibender Restbetrag für 2024:

--

(nach vorangegangenen Auszahlungen)
schon getätigte Ausgaben bis ___.___2024:

--

voraussichtliche Ausgaben in den nächsten 2 Monaten:

--

beantragt wird hiermit eine Auszahlung in Höhe von:

--

möglichst zur Fälligkeit:

___.___2024

verbleibender Restbetrag für künftige Auszahlungen in 2024:

--

Die Auszahlung soll erfolgen an: Kontoinhaber:

--

Kreditinstitut:

--

IBAN:

--

ggf. BIC:

--

Ort, Datum

ggf. Stempel

Unterschrift des Antragstellers