

Landesdirektion Sachsen  
Dienststelle Leipzig  
Referat 31  
Braustr. 2  
04107 Leipzig

## Verwendungsnachweis

Finanzielle Unterstützung von  
Arbeitgebern bei den  
Unterbringungskosten für  
Arbeitnehmer mit Wohnort in  
Tschechien/Polen

- wird von der Bewilligungsbehörde ausgefüllt -

Antrags - Nr.:

### 1. Zuwendungsempfänger \*

Name/Bezeichnung des Unternehmens

Branche

#### **Anschrift**

Straße/Hausnummer

PLZ      Ort

#### **Bankverbindung**

Kontoinhaber

IBAN (ohne Leerstellen)

BIC

Geldinstitut

#### **Steuernummer**

## 2. Nachweis Inanspruchnahme Übernachtungen

(Inanspruchnahme Übernachtungen in Sachsen durch beschäftigte/r Arbeitnehmer/in aus Tschechien/Polen)

### 2.1 Arbeitnehmer/in

|               |              |                       |                           |
|---------------|--------------|-----------------------|---------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Nationalität<br>CZ PL | Anzahl Tage <sup>1)</sup> |
|---------------|--------------|-----------------------|---------------------------|

### Mitreisende Partner (Ehepartner/eingetragener Lebenspartner)

|               |              |       |                           |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | CZ PL | Anzahl Tage <sup>1)</sup> |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|

### Mitreisende minderjährige Kinder

|               |              |       |                           |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | CZ PL | Anzahl Tage <sup>1)</sup> |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|

Der Arbeitnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die oben erklärte Unterbringung in Sachsen notwendig war, da er über keine regelmäßige Unterkunft in Sachsen verfügte.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

### 2.2 Arbeitnehmer/in

|               |              |                       |                           |
|---------------|--------------|-----------------------|---------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Nationalität<br>CZ PL | Anzahl Tage <sup>1)</sup> |
|---------------|--------------|-----------------------|---------------------------|

### Mitreisende Partner (Ehepartner/eingetragener Lebenspartner)

|               |              |       |                           |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | CZ PL | Anzahl Tage <sup>1)</sup> |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|

### Mitreisende minderjährige Kinder

|               |              |       |                           |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | CZ PL | Anzahl Tage <sup>1)</sup> |
|---------------|--------------|-------|---------------------------|

Der Arbeitnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die oben erklärte Unterbringung in Sachsen notwendig war, da er über keine regelmäßige Unterkunft in Sachsen verfügte.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

### 2.3 ggf. weitere Arbeitnehmer bitte auf separater Anlage beifügen

<sup>1)</sup> Tatsächliche Anzahl der Tage der Unterbringung in Sachsen

| 3. Ausgabenübersicht                     |  |           |           |           |                    |                                       |           | (alle Beträge in EUR) |
|--|--|-----------|-----------|-----------|--------------------|---------------------------------------|-----------|-----------------------|
| Nr.                                      | Anzahl Tage Arbeitnehmer <sup>1)</sup> | Datum von | Datum bis | Pauschale | Anzahl Mitreisende | Anzahl Tage Mitreisende <sup>1)</sup> | Pauschale | Summe                 |
| 2.1                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.2                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.3                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.4                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.5                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.6                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.7                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.8                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.9                                      |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| 2.10                                     |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| <b>Gesamtsumme verwendete Zuwendung:</b> |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| <b>Insgesamt ausgezahlte Zuwendung:</b>  |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |
| <b>Differenz:</b>                        |  |           |           |           |                    |                                       |           |                       |

<sup>1)</sup> Tatsächliche Anzahl der Tage der Unterbringung in Sachsen

**Hinweis:** Zuviel ausgezahlte Mittel sind an die Landesdirektion Sachsen zurückzuzahlen. Wurden zu wenig Mittel ausgezahlt, wird die Landesdirektion Sachsen die Restzahlung nach Prüfung des Verwendungsnachweises, auf das unter 1. genannte Konto vornehmen.

### 4. Erklärung des Antragsstellers

**Erklärung subventionserhebliche Tatsachen**  
 Der beantragten Zuwendung liegen Subventionen zu Grunde, auf welche § 264 Strafgesetzbuch (StGB) und § 1 des Gesetzes gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen nach Landesrecht (Subventionsgesetz des Landes Sachsen) vom 14. Januar 1997 i. V. m. §§ 2 bis 6 des Gesetzes gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen (SubvG) Anwendung finden. Dem Zuwendungsempfänger sind die nach § 3 SubvG bestehenden Mitteilungspflichten bekannt, wonach der Landesdirektion Sachsen unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen sind, die der Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung, Inanspruchnahme oder dem Belassen der Subvention oder des Subventionsvorteils entgegenstehen oder für die Rückforderung der Subvention oder des Subventionsvorteils erheblich sind.

**Erklärung Fördervoraussetzungen**  
 Der Arbeitgeber bestätigt, dass die ausgezahlten Mittel ausschließlich und vollständig für die Unterbringung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers (und ggf. mitreisende Angehörige) genutzt wurden bzw. zu diesem Zweck an diesen (ggf. anteilig) ausgezahlt wurden.

**Datenschutzhinweis**  
 Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link  sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Ort \*

Datum \*

Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers