

Aktenzeichen

I. Von Amt 66 an Amt 20

Antrag auf Bereitstellung außerplanmäßiger Aufwendungen / Auszahlungen / Verpflichtungsermächtigungen *)

Haushaltsjahr
2025Betrag
242.868,20 €Zweck
54700.5311000 Zuweisungen an das Land Rückzahlung Beihilfen DeutschlandticketVorsteuerabzugsberechtigt (ja/nein)
nein

Vorsteuersatz:

Begründung für den Mehrbedarf (für detaillierte Begründung siehe Rückseite):

siehe Seiten 2 - 8

Außerplanmäßige Aufwendungen / Auszahlungen sind nur zulässig, wenn die Aufwendungen/Auszahlungen **unabweisbar** sind und die **Deckung** gewährleistet ist (§ 105(1) KVG-LSA). Verpflichtungen dürfen außerplanmäßig eingegangen werden, wenn sie **unvorhergesehen** und **unabweisbar** sind und der in der Haushaltssatzung festgesetzte Gesamtbetrag der Verpflichtungsermächtigungen nicht überschritten wird (§ 107(5) KVG-LSA).

Deckungsvorschlag unter Angabe des Produktkontos und des Betrages:

- ☐ bisher nicht veranschlagte Erträge/Einzahlungen für folgenden Zweck: _____

- ☒ Mehrerträge/-einzahlungen / Wenigeraufwendungen/-auszahlungen / Wenigerinanspruchnahme / Verpflichtungsermächtigung bei:

Produktkonto
54700.4145000Bezeichnung
Rückerstattungen D-Ticket von VU zur Rückzahlung an das Landin Höhe von
242.868,20 EUR

EUR

EUR

8/7/25

Datum

Tiefbauamt (Fr. Kalkofen) 2025.07.08 07:42:26 +02'00'

Bearbeiter

Tiefbauamt (H. Säbel) Digital unterschrieben von Tiefbauamt (H. Säbel) Datum: 2025.07.08 11:04:45 +02'00'

Unterschrift Amtsleiterin / Amtsleiter

II.

VERFÜGUNG

Die Erhöhung des Haushaltsansatzes für Aufwendungen wird

- ☐ genehmigt in Höhe von

EUR

Produktkonto I Mahn- / Zinsgruppe

/

Die Erhöhung des Haushaltsansatzes für ☐ Auszahlungen ☐ Verpflichtungsermächtigungen wird

- ☐ genehmigt in Höhe von

EUR

Produktkonto I Mahn- / Zinsgruppe

/

Investitionsnummer

- ☐ und freigegeben

KLR:

(Kostenstelle)

(Kostenträger)

(Kostenart)

- ☐ abgelehnt aus folgendem Grund: _____

Die außerplanmäßige ☐ Aufwendung ☐ Auszahlung ☐ Verpflichtungsermächtigung wird gedeckt

- ☐ entsprechend dem angegebenen Deckungsvorschlag

- ☐ durch _____

Geprüft: 20 : ☐Datum: II : ☐

III. Erfasst am:

V. Entscheidung im Finanzausschuss am:

IV. Entscheidung OB-Beratung am:

VI. Beschluss im Stadtrat am:

*) Bitte Original an 20. Eine Kopie verbleibt beim beantragenden Amt.