Antrag auf Festsetzung der Trennungsentschädigung (TE) bei täglicher Rückkehr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Amts- oder Dienstbezeichnung | Telefon |
|      ,       |       |       |
| Dienststelle (Ausbildungsstelle) | Personalnummer | Geburtsdatum |
|             |       |       |
| Bankverbindung (Bezügekonto): **[ ]** wie bisher  | IBAN | Kreditinstitut |
|  **[ ]** Änderung ab:      |       |       |
| Zeitraum der gesamten dienstlichen Maßnahme | Abrechnungszeitraum der TE |  |
|       bis       |       bis       |  |
| Festsetzung der TE aufgrund [ ]  der Bewilligung vom      .[ ]  der folgenden Fortbildungsveranstaltung in dienstlichem Interesse:       |
| [ ]  Ich habe am       eine Abschlagszahlung in Höhe von       € erhalten. |
|  Haben sich Änderungen gegenüber den für die Bewilligung der Trennungsentschädigung maßgeblichen  Verhältnissen ergeben? [ ]  nein [ ]  ja       |

**1.** Fahrten zwischen Wohnung in       und neuer Dienststelle an       Arbeitstagen

 [ ]  mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln (mögliche Fahrpreisermäßigungen sind zu berücksichtigen):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Monatskarte (2. Kl.)
 |  |  | = |       € |
| * (2. Kl.) je
 |       | € | = |       € |

[ ]  mit einem privaten Kraftfahrzeug
Entfernung zwischen Wohnung und Dienststelle       km

2. Kalendertage, an denen Sie am Dienstort tätig waren (≠ mobiles Arbeiten):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kalendertag | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. |
| Tätigwerden am DO | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | 21. | 22. | 23. | 24. | 25. | 26. | 27. | 28. | 29. | 30. | 31. |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**3. - nur auszufüllen beim Erstantrag auf Festsetzung der TE für diese dienstliche Maßnahme -**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ein Ausfüllen dieser Spalten, ist **nur für die** **ersten 7 Tage** **der dienstlichen Maßnahme** erforderlich. | Kalender-tag | Abwesenheit von der Whg > 8 Std. | Parkkosten(max. 10 €/5 €pro Tag) | Tage mit einer Dienstreise > 8 Std. | mindestens eine unentgeltl. zur Vfg. gestellte Mahlzeit | Fahrkosten für die 1.Kl. wegen GdB ≥ 50 und Merkz. G, aG, Gl, Bl, Tbl od. H |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
|  | [ ]  |       € | [ ]  | [ ]  |       € |
| Summe |  |  |       € |  |  |       € |

4. - nur auszufüllen, wenn Umzugskostenvergütung zugesagt ist -

[ ]  Ich bin nach wie vor uneingeschränkt bereit, an meinen neuen Dienstort/Einzugsgebiet umzuziehen.

[ ]  Ich bin nicht mehr bereit umzuziehen.

[ ]  Ich bin zwar grundsätzlich umzugsbereit, aber bis zum       aus folgenden persönlichen Gründen an einem Umzugs gehindert:

[ ]  Umzug nach:

[ ]  Umzug begonnen am:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift