

Anlage 5

**Forderungsnachweis für Trennungsgeld bei täglicher Rückkehr
zum Wohnort (§ 6 SächsTGV) für den Monat _____**

 Zutreffendes bitte ankreuzen
oder deutlich ausfüllen

Name, Vorname, genaue Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Dienststelle

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Das Trennungsgeld wurde bewilligt von

mit Schreiben vom/Az.

**1 Fahrkostenerstattung für die Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln
(Bitte auch ausfüllen, wenn tatsächlich ein Kfz benutzt wird)**

a) am Wohnort (Zu- und Abgang):

Monatskarte _____ = _____ EUR

_____ Wochenkarten je _____ EUR = _____ EUR

_____ Einzelfahrten je _____ EUR = _____ EUR

b) vom Wohnort zum Dienstort

 Bus Bahn Wagenklasse _____

Monatskarte _____ = _____ EUR

_____ Wochenkarten je _____ EUR = _____ EUR

_____ Einzelfahrten je _____ EUR = _____ EUR

c) am Dienstort (Ab- und Zugang):

Monatskarte _____ = _____ EUR

_____ Wochenkarten je _____ EUR = _____ EUR

_____ Einzelfahrten je _____ EUR = _____ EUR

Summe: _____ EUR

**Nicht vom
Antragsteller
auszufüllen**

EUR Cent

2 Wegstreckenentschädigung (bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges)

_____ Tage X _____ km (Hin- und Rückfahrt) X 0,12 EUR / km = _____ EUR

3 Kostenvergleich

Bitte kennzeichnen Sie die Tage, an denen Sie die Fahrten durchgeführt haben.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Es wird höchstens der unter 1 ermittelte Betrag erstattet:

4 Mitnahmeentschädigung (nur bei Mitnahme im Kfz einer Person, die keinen Anspruch auf Mitnahmeentschädigung nach dem Sächsischen Reisekostengesetz hat)

_____ Tage X _____ km (Hin- und Rückfahrt) X 0,02 EUR / km = _____ EUR

5 Anrechnungsbetrag

einfache Entfernung zwischen Wohnung und bisheriger Dienststätte _____ km

_____ Tage X _____ km (einfache Entfernung) X 0,08 EUR / km = _____ EUR

Trennungsgeld nach § 6 Abs. 1 und 2 SächsTGV :

Höchstgrenze nach § 6 Abs. 4 :

./.

6	Angaben zur steuerlichen Bewertung unentgeltlich erhaltener Mahlzeiten			
Ich war des Amtes wegen unentgeltlich verpflegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar				
<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Montag – Freitag	oder <input type="checkbox"/>	an	folgenden Tagen:

<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Montag – Freitag	oder <input type="checkbox"/>	an	folgenden Tagen:

<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Montag – Freitag	oder <input type="checkbox"/>	an	folgenden Tagen:

An folgenden Tagen habe ich die unentgeltliche Verpflegung nicht in Anspruch genommen (Bitte geben Sie auch an, ob Sie Frühstück, Mittag und / oder Abendessen nicht in Anspruch genommen haben.):				
Ich habe aus anderen Gründen unentgeltliche Mahlzeiten erhalten:				
<input type="checkbox"/> von einem Dritten auf Veranlassung des Arbeitgebers	<input type="checkbox"/> bei einem Arbeitsessen			
<input type="checkbox"/> bei einer gesellschaftlich veranlassenen Bewirtung (z.B. Ausstellungseröffnung, Richtfest) auf Veranlassung des Arbeitgebers				
Bitte erläutern Sie in diesen Fällen Anlass und Umfang der Bewirtung auf einem gesonderten Blatt. Bitte geben Sie – soweit möglich – auch an, ob die Bewirtung vom Arbeitgeber oder von einem Dritten <u>veranlasst</u> wurde.				
7	Auf das beantragte Trennungsgeld habe ich einen Abschlag erhalten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR			
Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.				
Ort, Datum			Unterschrift des Antragstellers	
_____			_____	
Nicht vom Antragsteller auszufüllen				
Sachlich richtig			rechnerisch richtig	