

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

Zutreffendes bitte ankreuzen
 oder deutlich ausfüllen

Name, Vorname, genaue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Dienststelle			
IBAN bzw. Kontonummer	BIC bzw. 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)		Nicht vom Antragsteller auszufüllen
	a) am Wohnort (Zu- und Abgang):		
	Monatskarte _____	= _____ EUR	
	_____ Wochenkarten je _____	EUR = _____ EUR	
	_____ Einzelfahrten je _____	EUR = _____ EUR	
	b) vom Wohnort zum Dienstort		
	Bus <input type="checkbox"/> _____ Bahn <input type="checkbox"/> _____	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	
2	Wegstreckenentschädigung (bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeuges)		
_____ Tage x _____ km (Hin- und Rückfahrt) x 0,15 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 <u>keinen</u> 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
	<p style="text-align: right;">Ich war des Amtes wegen unentgeltlich verpflegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar</p> <p> <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: _____ </p>
	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.):
	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
7	Auf das beantragte Trennungsgeld habe ich einen Abschlag erhalten
	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR</p>
	Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.
	<p>Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers</p> <p>_____</p>
<p>Nicht vom Antragsteller auszufüllen</p> <p>Sachlich richtig Rechnerisch richtig</p>	