

Antrag auf Bewilligung von Trennungsgeld<sup>1)</sup>

An

Eingangsstempel

(Bewilligungsbehörde)

		Zutreffendes bitte ankreuzen oder deutlich ausfüllen	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Name, Vorname		
	<input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Wiederholungsantrag Bitte die nachfolgenden <b>Nummern 2 bis 12</b> ausfüllen, wenn sich Änderungen gegenüber dem Erstantrag ergeben haben.		
2	Ich beantrage die Bewilligung von Trennungsgeld aus folgendem Anlass:		
	<input type="checkbox"/> Versetzung mit Zusage der Umzugskostenvergütung <input type="checkbox"/> Einstellung mit Zusage der Umzugskostenvergütung <input type="checkbox"/> Abordnung <input type="checkbox"/> Einstellung ohne Zusage der Umzugskostenvergütung <input type="checkbox"/> Teilabordnung mit mehr als 50 Prozent der im Einzelfall maßgeblichen regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit <input type="checkbox"/>		
	Die bezeichnete Maßnahme wurde getroffen durch	mit Schreiben vom/Az.	erhalten am (Bitte Abdruck beifügen)
	Enthält das genannte Schreiben bereits die Zusage der Umzugskostenvergütung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Die Umzugskostenvergütung wurde gesondert zugesagt durch	mit Schreiben vom/Az.	erhalten am (Bitte Abdruck beifügen)
	Zum Zeitpunkt der Maßnahme war ich: (z. B. Beamter, Richter, Arbeitnehmer, Anwärter/ Referendar in einem öffentlich-rechtlichen Ausbildungsverhältnis):		
3	Vor dem Wirksamwerden der bezeichneten dienstlichen Maßnahme habe ich Trennungsgeld erhalten		
	vom	bis	aus Anlass
	Die letzte Heimfahrt mit Reisebeihilfe habe ich ausgeführt		
	am	von	nach
4	Bisheriger Dienort und Dienststätte		Neuer Dienort und Dienststätte
5	Tag der Dienstantrittsreise	Abreise an der Wohnung (Tag, Uhrzeit)	Ankunft an der Dienststätte (Tag, Uhrzeit)
6	Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft (§ 1 Abs. 3 SächsUKG) mit		
	a) Ihrem Ehegatten oder Lebenspartner?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt
	oder		
	b) einem Verwandten bis zum 4. Grade, einem Verschwägerten bis zum 2. Grad, einem Pflegekind, Pflegeeltern und gewähren Sie dieser Person aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung nicht nur vorübergehend ganz oder überwiegend Unterkunft und Unterhalt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	oder		
	c) einer Person, deren Hilfe Sie aus beruflichen oder nach ärztlichem Zeugnis aus gesundheitlichen Gründen nicht nur vorübergehend bedürfen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Leben Sie in eheähnlicher oder lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Führen Sie unter Beibehaltung Ihrer Wohnung einen getrennten Haushalt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit
7	Haben Sie als Mieter oder Eigentümer einer Wohnung außerhalb des neuen Dienstortes einschließlich des Einzugsgebiets einen Hausstand? (Liegt vor, wenn die Wohnung mit Kochgelegenheit, die zur Zubereitung warmer Mahlzeiten benutzt wird und mit eigenen Möbeln sowie sonstigen Haushaltsgegenständen ausgestattet ist.)		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ (Bitte Nachweis beifügen)		
8	Haben die in Nummer 6 und 7 dargelegten Verhältnisse bereits am Tage des Wirksamwerdens der in Nummer 2 bezeichneten dienstlichen Maßnahme vorgelegen?		
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein erst seit _____		

<sup>1)</sup> Rechtsgrundlage für die Datenerhebung ist die Sächsische Trennungsgeldverordnung (SächsTGV)

<b>9</b>	<b>Bisheriger Wohnort und Wohnung des Antragstellers und seiner Familie</b>
Die Entfernung zwischen der Wohnung und der neuen Dienststätte auf der üblicherweise befahrenen Strecke beträgt	
_____ km	
Angaben zur bisherigen Wohnung	
_____ Zimmer <input type="checkbox"/> Küche <input type="checkbox"/> Bad <input type="checkbox"/> WC    Gesamtwohnfläche: _____ m <sup>2</sup>	
In der Wohnung leben außer mir folgende, zu meinem Haushalt gehörende Personen:	
Name, Vorname, Geburtsdatum (nur bei Kindern)      Rechtliche Stellung zum Antragsteller      seit	
a)	
b)	
c)	
d)	
e)	
<b>10</b>	<b>Nur ausfüllen, wenn Sie täglich an den Wohnort zurückkehren oder zumutbar zurückkehren können!</b>
Die tägliche Rückkehr zum Wohnort ist in der Regel zumutbar, wenn beim Benutzen regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel die Abwesenheit von der Wohnung nicht mehr als 12 Stunden oder die benötigte Zeit für das Zurücklegen der Strecke zwischen Wohnung und Dienststätte und zurück nicht mehr als 3 Stunden beträgt.	
Kehren Sie täglich an den bisherigen Wohnort zurück? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Für die tägliche Rückkehr zum Wohnort werden folgende Beförderungsmittel benutzt:	
<input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Straßenbahn <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Mitfahrt im Kfz eines Dritten <input type="checkbox"/> _____	
Abwesenheitsdauer beim Benutzen regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel (Bitte auch ausfüllen, wenn ein Kfz benutzt wird)	
Wohnung	ab _____ Uhr    an _____ Uhr    _____ Std.    _____ Min.
Wohnort	ab _____ Uhr    an _____ Uhr
Dienstort	an _____ Uhr    ab _____ Uhr
Dienststätte	an _____ Uhr    ab _____ Uhr    _____ Std.    _____ Min.
Gesamtfahrzeit	_____ Std.    _____ Min.
Dauer der Abwesenheit von der Wohnung	_____ Std.    _____ Min.
Die Entfernung zwischen bisheriger Wohnung und neuer Dienststelle beträgt	
_____ km (kürzeste verkehrsübliche Strecke)	
<b>11</b>	<b>Nur ausfüllen im Falle der Räumung einer Dienstwohnung aus dienstlichen Gründen!</b>
Sind Sie aufgrund der Räumung der Dienstwohnung gezwungen	
a)	eine Wohnung außerhalb des Dienstortes einschließlich seines Einzugsgebiets zu beziehen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b)	das Umzugsgut unterzustellen in _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tag des Einladens des Umzugsgutes _____ Tag des Ausladens des Umzugsgutes _____	
<b>12</b>	<b>Nur ausfüllen beim auswärtigen Verbleiben!</b>
Anschrift der vorübergehenden Unterkunft des Antragstellers	
_____	
Ich bin des Amtes wegen	
- unentgeltlich untergebracht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
- unentgeltlich gepflegt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Frühstück
	<input type="checkbox"/> Mittagessen
	<input type="checkbox"/> Abendessen
Meine vorübergehende Unterkunft ist eine/ein ( <b>Bitte Nachweis beifügen</b> )	
<input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> möbliertes Zimmer <input type="checkbox"/> Wohnheim <input type="checkbox"/> Hotel/Pension <input type="checkbox"/> _____	
besteht aus _____ Zimmern, Küche, Bad, WC; mit einer Gesamtwohnfläche von _____ m <sup>2</sup> .	
Die monatlichen Unterkunfts-kosten (ohne Nebenkosten, Umlagen u. ä.) betragen _____ EUR.	
Frühstück in den Unterkunfts-kosten enthalten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mittagessen in den Unterkunfts-kosten enthalten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abendessen in den Unterkunfts-kosten enthalten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Mietvertrag ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> _____

13	<b>Nur ausfüllen, wenn die Umzugskostenvergütung zugesagt worden ist!</b>
	<p>Sind Sie uneingeschränkt umzugswillig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <p>Sind Sie wegen objektiven Wohnungsmangels am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebiets an einem Umzug gehindert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich, falls ich Trennungsgeld erhalten will, verpflichtet bin, mich fortgesetzt um eine angemessene Wohnung am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebiets (vgl. Ziffer II Nummer 3 des Merkblattes) zu bemühen und jede zumutbare Möglichkeit zum Erlangen einer Wohnung – auch auf dem freien Wohnungsmarkt – auszunutzen. Mir ist ferner bekannt, dass ich verpflichtet bin, der für die Bewilligung des Trennungsgeldes zuständigen Stelle meine fortgesetzten Wohnungsbemühungen durch Vorlage entsprechender Bescheinigungen im Einzelnen nachzuweisen und dass ein diesbezügliches Versäumnis die Einstellung der Trennungsgeldzahlung zur Folge hat.</p> <p>Zur Unterbringung meines Haushaltes am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebiets benötige ich eine Wohnung, die neben Küche, Bad und WC folgende Wohnräume aufweist:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnzimmer <input type="checkbox"/> Elternschlafzimmer <input type="checkbox"/> Kinderzimmer <input type="checkbox"/> _____</p>
14	<p>Seit dem oben angegebenen Zeitpunkt der uneingeschränkten Umzugswilligkeit habe ich mich fortgesetzt um eine angemessene Wohnung am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebiets bemüht</p> <p><input type="checkbox"/> bei Wohnungsmaklern <input type="checkbox"/> Anzeigen in Zeitungen bzw. im Internet</p> <p><input type="checkbox"/> bei Immobilienbüros <input type="checkbox"/> Bewerbungen auf Wohnungsangebote</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>Diese Bemühungen sind durch Vorlage entsprechender Unterlagen glaubhaft nachzuweisen; ggf. ist eine dienstliche Erklärung beizufügen, aus der die einzelnen Bemühungen der Zeitfolge nach und ihre Ergebnisse ersichtlich sind (vgl. Ziffer III Nummer 3 des Merkblattes).</p> <p>Welchen Erfolg hatten Ihre bisherigen Bemühungen um eine angemessene Wohnung?</p> <p>_____</p> <p>Was gedenken Sie weiter zur Erlangung einer angemessenen Wohnung zu unternehmen?</p> <p>_____</p> <p>Ist der Wohnungsmangel behoben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____</p>
15	<p>Liegt ein Umzugshinderungsgrund nach § 12 Abs. 3 SächsUKG vor?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, seit _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> vorübergehende schwere Erkrankung des Berechtigten oder eines seiner Familienangehörigen (Nr. 1)</li> <li><input type="checkbox"/> Beschäftigungsverbote für die Berechtigte oder eine Familienangehörige (Nr. 2)</li> <li><input type="checkbox"/> Schul- oder Berufsausbildung eines Kindes (Nr. 3)</li> <li><input type="checkbox"/> Schul- oder Berufsausbildung eines schwerbehinderten Kindes (Nr. 4)</li> <li><input type="checkbox"/> Akute lebensbedrohende Erkrankung eines Elternteiles des Berechtigten oder seines Ehegatten (Nr. 5)</li> <li><input type="checkbox"/> Schul- oder erste Berufsausbildung des Ehegatten oder Lebenspartners (Nr. 6)</li> </ul> <p><b>(Bitte Nachweis (z. B. ärztliche Bescheinigung, Schulbescheinigung) beifügen)</b></p> <p>Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Das Merkblatt zur Gewährung von Trennungsgeld habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen in den für das Gewähren des Trennungsgeldes maßgebenden Verhältnissen anzuzeigen. Mir ist ferner bekannt, dass ein auf Grund unzutreffender oder unterlassener Angaben ungerechtfertigt gezahltes Trennungsgeld nach den Grundsätzen der ungerechtfertigten Bereicherung zurückgefordert wird und dass dabei eine Berufung auf den Wegfall der Bereicherung nicht möglich ist.</p> <p>Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift des Antragstellers</span></p> <p>_____</p>
<b>Vermerke der Behörde</b>	