

**Forderungsnachweis für die Gewährung von Trennungsgeld
beim auswärtigem Verbleiben (§ 3 SächsTGV)
für den Monat _____**

 Zutreffendes bitte ankreuzen ☒
oder deutlich ausfüllen

Name, Vorname, genaue Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Dienststelle	
IBAN	BIC
Geldinstitut	
Das Trennungsgeld wurde bewilligt von	mit Schreiben vom/Az.
1	Gegenüber den für die Bewilligung des Trennungsgeldes maßgeblichen Verhältnissen sind folgende Änderungen eingetreten: (z. B. Änderungen im Familienstand, Ausscheiden von Personen aus der häuslichen Gemeinschaft, Wegfall der getrennten Haushaltsführung, Aufgabe des Hausstandes, Unterstellen der Möbel, Wohnungswechsel):
2	Für die Unterkunft am neuen Dienstort sind mir folgende Kosten entstanden _____ (Bitte Nachweis beifügen) Frühstück in den Unterkunftskosten enthalten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mittagessen in den Unterkunftskosten enthalten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Abendessen in den Unterkunftskosten enthalten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich war des Amtes wegen unentgeltlich untergebracht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Ich war des Amtes wegen unentgeltlich gepflegt <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: _____ Angaben zur steuerlichen Behandlung des Trennungsgeldes: 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 veranlassten 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.
3	Nur ausfüllen, wenn die Umzugskostenvergütung zugesagt worden ist! Sind Sie nach wie vor uneingeschränkt umzugswillig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit _____ Haben Sie sich fortgesetzt um eine angemessene Wohnung am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebiets bemüht und dabei alle zumutbaren Möglichkeiten zum Erlangen einer Wohnung – auch auf dem freien Wohnungsmarkt – ausgenutzt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit _____ Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der für die Bewilligung des Trennungsgeldes zuständigen Stelle meine Wohnungsbemühungen durch Vorlage entsprechender Bescheinigungen im Einzelnen nachzuweisen und dass ein diesbezügliches Versäumnis die Einstellung der Trennungsgeldzahlung zur Folge hat.
4	Nur ausfüllen für den Zeitraum innerhalb der ersten 14 Tage nach beendeter Dienstantrittsreise Beförderungsmittel für notwendige Fahrten zwischen der Unterkunft und neuer Dienststelle _____ Dafür sind mir folgende Auslagen entstanden (Bitte Nachweis beifügen) _____ EUR Für durchgeführte Dienstreisen wird mir Tagegeld in folgender Höhe gewährt: _____ EUR am _____ _____ EUR am _____ EUR am _____ _____ EUR am _____ EUR am _____

5	Sind für die Unterkunft am Dienort Wohnungsvermittlungsgebühren entstanden? (Bitte Nachweis beifügen)																													
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in Höhe von _____ EUR Wann wurde der Vermittlungsauftrag erteilt? <div style="text-align: center;">am _____</div>																													
Begründung der Notwendigkeit der Wohnungsvermittlungsgebühren																														
6	Nur ausfüllen im Falle eines Umzugs oder beim Verlassen des Dienortes!																													
	Tag und Ort des Einladens des Umzugsguts _____	Tag und Ort des Ausladens des Umzugsguts _____																												
Tag und Uhrzeit der Abreise vom Dienort _____		Für diesen Tag wird Reisekostenvergütung gewährt _____																												
7	In dem angegebenen Monat sind folgende Veränderungen eingetreten, die Einfluss auf die Höhe des Trennungsgeldes haben. (Abwesenheiten vom Dienort sind anzugeben, wenn die Dauer der Abwesenheit einen vollen Kalendertag [0 bis 24 Uhr] beträgt.)																													
	a) Urlaub, Sonderurlaub	am/vom _____ bis _____																												
	b) Dienstbefreiung	am/vom _____ bis _____																												
	c) Aufenthalt in einem Krankenhaus	am/vom _____ bis _____																												
	d) Aufenthalt an Arbeitstagen am Wohnort	am/vom _____ bis _____																												
	e) Dienstreise mit einer Dauer eines vollen Kalendertages mit Anspruch auf Tagegeld	am/vom _____ bis _____																												
	f) Beschäftigungsverbote nach dem MuSchG und der SächsMuSchuVO (Mutterschutzfristen)	vom _____ bis _____																												
	g) Abwesenheit vom Dienort wegen Erkrankung	am/vom _____ bis _____																												
	h) Erkrankung, bei der mit der Aufnahme des Dienstes innerhalb von 3 Monaten nicht zu rechnen ist und die Unterkunft beibehalten werden muss	vom _____ bis _____																												
	i) Abwesenheit vom Dienort wegen einer Heimfahrt, für die eine Reisebeihilfe beantragt wird	am/vom _____ bis _____																												
	j) Besuchsfahrt eines nahen Angehörigen, für die eine Reisebeihilfe beantragt wird	am/vom _____ bis _____																												
	k) Zwischenabordnung/Aufhebung der Abordnung bis zu 3 Monaten Kehren Sie täglich an den bisherigen Dienort zurück?	am/vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit _____																												
	8	Haben Sie während der o. a. Abwesenheit vom Dienort die Unterkunft am Dienort aufgegeben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit _____																												
	Für den Zeitraum der Abwesenheit sind mir folgende Kosten für die Unterkunft entstanden:																													
<input type="checkbox"/> die unter Nummer 2 angegebenen Unterkunfts-kosten sind mir auch während der Abwesenheit fortlaufend entstanden.																														
<input type="checkbox"/> für die Zeit der Abwesenheit sind mir folgende notwendige Kosten für die Unterkunft entstanden: _____ EUR/Tag																														
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																														
<input type="checkbox"/> für die Zeit der Abwesenheit sind mir keine Unterkunfts-kosten entstanden.																														
9	Angaben zur steuerlichen Behandlung des Trennungsgeldes																													
Bitte kennzeichnen Sie hier alle Tage, an denen Sie wegen der dienstlichen Maßnahme																														
... mindestens 8 Stunden , aber weniger als 14 Stunden von Ihrer bisherigen Wohnung abwesend waren.																														
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
... mindestens 14 Stunden , aber weniger als 24 Stunden von Ihrer bisherigen Wohnung abwesend waren.																														
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
... 24 Stunden von Ihrer bisherigen Wohnung abwesend waren.																														
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
In dem maßgeblichen Zeitraum habe ich insgesamt _____ Heimfahrten durchgeführt (unabhängig von der Gewährung von Reisebeihilfen).																														
Einfache Entfernung zwischen bisheriger Wohnung und Unterkunft am neuen Dienort: _____ km																														
10	Auf das beantragte Trennungsgeld habe ich einen Abschlag erhalten																													
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR																														
11	Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.																													
Ort, Datum _____		Unterschrift des Antragstellers _____																												

Nicht vom Antragsteller auszufüllen																															
Ermittlung der kürzungspflichtigen Tage (ggf. einschließlich Sonntagen, Feiertagen und allgemein dienstfreier Werktage)																															
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	
Das Trennungsgeld ist an _____ Tagen um den Verpflegungsanteil zu kürzen																															
Bestandteile des Trennungsgeldes																		Tagessatz/km-Satz	Tage/km	Betrag											
1 Trennungsreisegeld																															
a – Tagegeld																															
b – Übernachtungskostenerstattung																		EUR		EUR											
c – Fahrtkostenerstattung/Wegstrecken- oder Mitnahmeentschädigung																		EUR/km		EUR											
d – Ortsübliche notwendige Wohnungsvermittlungsgebühren																				EUR											
2 Trennungstagegeld (Verpflegungsanteil)																		EUR		EUR											
3 Trennungstagegeld (Unterkunftsanteil) oder Unterkunfts-kostenerstattung																		EUR		EUR											
																		Summe		EUR											
																		abzüglich Abschlag vom _____		EUR											
																		noch auszuführen		EUR											
																		wieder einzuziehen (rot)		EUR											
Sachlich richtig																		Rechnerisch richtig													

Forderungsnachweis für eine Reisebeihilfe (§ 5 SächsTGV)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder deutlich ausfüllen

1	Name, Vorname		
	Bisheriger Wohnort (PLZ, Ort)		Nächstgelegener Bahnhof (PLZ, Ort)
	Dienststelle		neuer Dienort
	IBAN	BIC	Geldinstitut
	Das Trennungsgeld wurde bewilligt von		mit Schreiben vom/Az.
2	Die Reise wurde durchgeführt vom <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehegatten <input type="checkbox"/> _____ (Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis)		
3	Hinreise am _____		
	Die Fahrt zwischen dem neuen Dienort und dem bisherigen Wohnort wurde mit folgendem Beförderungsmittel durchgeführt: <input type="checkbox"/> Bahn (IR/IC) <input type="checkbox"/> ICE <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Mitfahrt im Kfz eines Dritten <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> _____		
	Für diese Fahrt sind mir folgende Auslagen entstanden (Bitte Nachweis beifügen)		
EUR			
4	Rückreise am _____		
	Die Fahrt zwischen dem bisherigen Wohnort und dem neuen Dienort wurde mit folgendem Beförderungsmittel durchgeführt: <input type="checkbox"/> Bahn (IR/IC) <input type="checkbox"/> ICE <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Mitfahrt im Kfz eines Dritten <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> _____		
	Für diese Fahrt sind mir folgende Auslagen entstanden (Bitte Nachweis beifügen)		
EUR			
5	Die Reisebeihilfe für die letzte Heimfahrt vom – bis (Datum) _____ <input type="checkbox"/> habe ich erhalten <input type="checkbox"/> ist beantragt		
6	Auf das beantragte Trennungsgeld habe ich einen Abschlag erhalten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR		
Hinweis: Als Reisebeihilfe werden die entstandenen notwendigen Fahrauslagen bis zur Höhe der Kosten der für den Berechtigten billigsten Fahrkarte der allgemein niedrigsten Klasse ohne Zuschläge eines regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels erstattet. Bei Benutzung zuschlagpflichtiger Züge können auch die notwendigen Zuschläge (außer ICE) erstattet werden. Die Mehrkosten für die Benutzung des ICE oder eines Flugzeuges sind nur in besonderen Ausnahmefällen (z. B. Tod oder lebensgefährliche Erkrankung eines nahen Angehörigen) erstattungsfähig.			
Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.			
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers	
Nicht vom Antragsteller auszufüllen			
	EUR	Heimfahrt für den Anspruchszeitraum vom – bis (Datum)	
Hinfahrt			
Rückfahrt			
Summe		Sachlich richtig Rechnerisch richtig	
./ Abschlag			
Noch <input type="checkbox"/> auszuzahlen <input type="checkbox"/> einzuziehen			

**Forderungsnachweis für eine weitere Reisebeihilfe (§ 5 SächsTGV)
des umseitig genannten Antragstellers**

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒
oder deutlich ausfüllen

1	Bitte ausfüllen, wenn Anspruch auf eine zweite Reisebeihilfe im Kalendermonat besteht
2	Die Reise wurde durchgeführt vom <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehegatten <input type="checkbox"/> _____ (Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis)
3	Hinreise am _____ Die Fahrt zwischen dem neuen Dienstort und dem bisherigen Wohnort wurde mit folgendem Beförderungsmittel durchgeführt: <input type="checkbox"/> Bahn (IR/IC) <input type="checkbox"/> ICE <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Mitfahrt im Kfz eines Dritten <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> _____ Für diese Fahrt sind mir folgende Auslagen entstanden (Bitte Nachweis beifügen) EUR _____
4	Rückreise am _____ Die Fahrt zwischen dem bisherigen Wohnort und dem neuen Dienstort wurde mit folgendem Beförderungsmittel durchgeführt: <input type="checkbox"/> Bahn (IR/IC) <input type="checkbox"/> ICE <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Mitfahrt im Kfz eines Dritten <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> _____ Für diese Fahrt sind mir folgende Auslagen entstanden (Bitte Nachweis beifügen) EUR _____
5	Die Reisebeihilfe für die letzte Heimfahrt vom – bis (Datum) _____ <input type="checkbox"/> habe ich erhalten <input type="checkbox"/> ist beantragt
6	Auf das beantragte Trennungsgeld habe ich einen Abschlag erhalten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ EUR

Hinweis:

Als Reisebeihilfe werden die entstandenen notwendigen Fahrauslagen bis zur Höhe der Kosten der für den Berechtigten billigsten Fahrkarte der allgemein niedrigsten Klasse ohne Zuschläge eines regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels erstattet. Bei Benutzung zuschlagpflichtiger Züge können auch die notwendigen Zuschläge (außer ICE) erstattet werden. Die Mehrkosten für die Benutzung des ICE oder eines Flugzeuges sind nur in besonderen Ausnahmefällen (z. B. Tod oder lebensgefährliche Erkrankung eines nahen Angehörigen) erstattungsfähig.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Nicht vom Antragsteller auszufüllen		EUR	Heimfahrt für den Anspruchszeitraum vom – bis (Datum)
Hinfahrt			
Rückfahrt			
Hinfahrt			
Rückfahrt			
Summe			Sachlich richtig Rechnerisch richtig
./. Abschlag			
Noch <input type="checkbox"/> auszuzahlen <input type="checkbox"/> einzuziehen			

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>	