



Antrag auf Festsetzung der Trennungsentschädigung bei auswärtigem Verbleiben

Herr	Frau	divers	Beamtenverhältnis	Tariffbeschäftigung
Name, Vorname		Amts- oder Dienstbezeichnung		Telefon
Dienststelle (Ausbildungsstelle)		Personalnummer		Geburtsdatum
Bankverbindung (Bezügekonto): <input type="checkbox"/> Änderung ab:		IBAN		Kreditinstitut
Zeitraum der gesamten dienstlichen Maßnahme bis		Abrechnungszeitraum der TE (z.B. Monat) bis		EPOS SAP-Geschäftspartner-Nr.
Festsetzung der TE aufgrund <input type="checkbox"/> der Bewilligung vom (Az.:). <input type="checkbox"/> der folgenden Fortbildungsveranstaltung in dienstlichem Interesse:				
<input type="checkbox"/> Ich habe am eine Abschlagszahlung in Höhe von € erhalten.				
Haben sich Änderungen gegenüber den für die Bewilligung der Trennungsentschädigung maßgeblichen Verhältnissen ergeben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				

1.1 Anreise am

☐ Uhr Verlassen der Wohnung
☐ Wegstreckenentschädigung km x 30 Cent
☐ Fahrkarte: €

1.2 Abreise am

☐ Uhr Ankunft an der Wohnung
☐ Wegstreckenentschädigung km x 30 Cent
☐ Fahrkarte: €

* 1. Klasse nur bei einem Grad der Behinderung ≥ 50 % und einem Merkzeichen G, aG, Gl, Bl, Tbl oder H)

2. Übernachtungskosten

☐ Hotelkosten
☐ Mietkosten für eine Wohnung o.ä.
☐ Mietkostenersatz nach § 5 Abs. 1 TEVO (Zwischenmaßnahme)
☐ Mietkostenersatz nach § 5 Abs. 2 TEVO (Beibehalten der Unterkunft aus vorheriger Maßnahme)
☐ Mietkosten nach § 5 Abs. 3 TEVO (DO konnte wegen Erkrankung nicht verlassen werden)
€ für den Zeitraum von bis .

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

Ein Ausfüllen dieser Spalten, ist **nur für die ersten 14 Tage der dienstlichen Maßnahme** erforderlich.
(Bsp.: 1.1. - 14.1. // 1.2.-14.2.)

Kalender- tag	Tätigwerden am DO (≠ Home Office)	unentgeltliche Bereitstellung von Verpflegung			Tage mit einer Dienstreise > 8 Std.	Parkkosten (max. 10 € bzw. 5 € pro Tag)
		Frühstück	Mittagessen	Abendessen		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. ☐ **Reisebeihilfen für Heimfahrten**

durchgeführt von ☐ Antragsteller/in ☐ anderer Person

Antritt der Fahrt am	mit Beförderungsmittel	von	nach	tats. entstandene Fahrauslagen oder 0,20 € pro km
insgesamt:				

5. - 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