

Anlage 3 - Antrag auf Festsetzung der Trennungsentschädigung (TE) bei täglicher Rückkehr

Name, Vorname ,	Amts- oder Dienstbezeichnung	Telefon
Dienststelle (Ausbildungsstelle)	Personalnummer	Geburtsdatum
Bankverbindung (Bezügekonto): ☐ wie bisher ☐ Änderung ab:	IBAN	Kreditinstitut
Zeitraum der gesamten dienstlichen Maßnahme bis	Abrechnungszeitraum der TE bis	EPOS SAP-Geschäftspartner-Nr.
Festsetzung der TE aufgrund ☐ der Bewilligung vom . ☐ der folgenden Fortbildungsveranstaltung in dienstlichem Interesse:		
☐ Ich habe am eine Abschlagszahlung in Höhe von € erhalten.		
Haben sich Änderungen gegenüber den für die Bewilligung der Trennungsentschädigung maßgeblichen Verhältnissen ergeben? ☐ nein ☐ ja		

1. Fahrten zwischen Wohnung in und neuer Dienststelle an Arbeitstagen
- ☐ mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln (mögliche Fahrpreismäßigungen sind zu berücksichtigen):
- Monatskarte (2. Kl.) = €
- [bitte auswählen] (2. Kl.) je € = €
- ☐ mit einem privaten Kraftfahrzeug
- Entfernung zwischen Wohnung und Dienststelle km

2. Kalendertage, an denen Sie am Dienort tätig waren (≠ mobiles Arbeiten):

Kalendertag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
Tätigwerden am DO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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

Ein Ausfüllen dieser Spalten, ist <u>nur für die ersten 7 Tage der dienstlichen Maßnahme</u> erforderlich.	Kalender-tag	Abwesenheit von der Whg > 8 Std.	Parkkosten (max. 10 €/5 € pro Tag)	Tage mit einer Dienstreise > 8 Std.	mindestens eine unentgeltl. zur Vfg. gestellte Mahlzeit	Fahrkosten für die 1.Kl. wegen GdB ≥ 50 und Merkz. G, aG, Gl, Bl, Tbl od. H
		☐	€	☐	☐	€
		☐	€	☐	☐	€
		☐	€	☐	☐	€
		☐	€	☐	☐	€
		☐	€	☐	☐	€
		☐	€	☐	☐	€
		☐	€	☐	☐	€
Summe			€			€

4. - nur auszufüllen, wenn Umzugskostenvergütung zugesagt ist -

- ☐ Ich bin nach wie vor uneingeschränkt bereit, an meinen neuen Dienort/Einzugsgebiet umzuziehen.
- ☐ Ich bin nicht mehr bereit umzuziehen.
- ☐ Ich bin zwar grundsätzlich umzugsbereit, aber bis zum aus folgenden persönlichen Gründen an einem Umzug gehindert: [bitte auswählen]
- ☐ Umzug nach:
- ☐ Umzug begonnen am:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

_____ Datum

_____ Unterschrift

----- Nur von der Festsetzungsstelle auszufüllen -----

Festsetzung der Trennungsentschädigung bei täglicher Rückkehr

	Betrag in €
Fahrkostenerstattung	
Wegstreckenentschädigung km x 25 Ct x Tage	
Anwendung des Höchstbetrages i.H.v. 400 €/200 € (§ 3 Abs. 2) ggf. anteilig, wenn die Maßnahme keinen vollen Monat dauert: Tage / 30 Tage x 400 € =	
Zwischenergebnis	
Verpflegungszuschuss 1 Tag/e (max. 7) abzgl. 1 Tag/e mit Anspr. TG, oder unentgelt. Mahlz. = 1 Tag/e (max. 7) x 4 €	
Parkkosten (für die ersten 7 Tage der dienstlichen Maßnahme)	
Die Trennungsentschädigung wird festgesetzt auf	
abzgl. Abschlagszahlung i.H.v. € =	

Rechnerisch richtig:

Sachlich richtig:
