

# TRENNUNGSGELDABRECHNUNG bei täglicher Rückkehr

An  
Landesamt für Finanzen

Erstantrag       Folgeantrag

Empfänger (Name, Vorname)		Stammdienststelle	
Organisationsnummer	Personalnummer		
Straße	Postleitzahl	Wohnort	
Mit dem E-Mail- Versand bin ich einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Tel.-Nr. Dienststelle:	Tel.-Nr. Privat:
E- Mail- Adresse:			
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> unterhaltspflichtige Angehörige im Haushalt			
Das Trennungsgeld wird grundsätzlich auf das Bezügekonto überwiesen! Ich wünsche eine Überweisung auf folgendes andere Konto:			
IBAN:		BIC:	
Gegenüber den für die Bewilligung des Trennungsgeldes maßgeblichen Verhältnissen sind Änderungen (z.B. Änderungen im Familienstand, Wohnung)			
<input type="checkbox"/> nicht eingetreten		<input type="checkbox"/> wie folgt eingetreten: _____	
		_____	
Haben Sie eine eigene Wohnung (Art. 9 Abs. 3 BayUKG)*? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
*) Eine Wohnung ist eine abgeschlossene Mehrheit von Räumen, welche die Führung des Haushalts ermöglicht, darunter stets ein Raum mit Küche oder Kochgelegenheit. Zu einer Wohnung gehören außerdem Wasserversorgung,- entorgung und Toilette.			

1.	<b>Trennungsgeldabrechnung:</b>		
		<b>vom</b>	<b>bis</b>
	für die Zeit		= Abrechnungszeitraum (i. d. R. voller Kalendermonat)
	Einsatzdienststelle (Amt, Ort)		
Das Trennungsgeld wurde bewilligt durch		mit Schreiben vom/Nr.	
2.	<b>Für die täglichen Fahrten zwischen Wohnung und Dienststelle habe ich folgende Beförderungsmittel benutzt:</b>		
	<input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> S-Bahn <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> eigenes Fahrzeug <input type="checkbox"/> Mitfahrt im KFZ eines Dritten <input type="checkbox"/> anderes		
3.	<b>Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel:</b>		
	BahnCard vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja, gültig von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Nein		
	<b>Fahrkostenersatz</b> (tatsächlich benutzte Wagenklasse _____) → bitte alle Fahrkarten + Nachweise beifügen!		
	a) Fahrkosten am Wohnort _____ €	d) Auslagen für die Mitfahrt im Kfz eines Dritten _____ €	
	b) Fahrkosten vom Wohnort zum Dienstort _____ €	für die Strecke von/ nach: _____	
c) Fahrkosten am Dienstort _____ €			
<b>Bemerkung:</b>			
4.	<b>Bei Benutzung des eigenen Fahrzeuges:</b>		
	Die Entfernung (einfach) zwischen Wohnung und Dienststelle beträgt: _____ km (kürzeste verkehrsübliche Straßenverbindung)		
	Im Abrechnungszeitraum habe ich die Strecke Wohnung/Dienststelle und zurück insgesamt _____ Mal		
	zurückgelegt. Anzahl Arbeitstage/Schichttage: _____		
<b>Bemerkung:</b>			

**5. Einzelangaben zum Abrechnungszeitraum**

Regelmäßige Arbeitstage pro Woche:

Schichtdienst:

Ich habe im gesamten Abrechnungszeitraum erhalten:

unentgeltliche Vollverpflegung

unentgeltliche Teilverpflegung bestehend aus  Frühstück,  Mittagessen  Abendessen

**Bitte füllen Sie die nachfolgende Tabelle tagesgenau aus:**

Anwesenheit am auswärtigen Dienstort = **An**

Abwesenheit vom neuen Dienstort wegen

- Dienstbefreiung (**Dbf**),
- Fortbildung/Seminar (**FR, Sem**)
- Urlaub/Ferien (**Url, Fe**)
- Erkrankung (**Er**)
- Dienstreise, Dienstgang (**DR**)
- Mutterschutz (**M**)
- Krankenhaus/Sanatorium/Kur (**K**)
- dienstfreie Tage (**frei**)
- sonstige Abwesenheitszeit (**So**)

Tage mit des Amtes wegen unentgeltlicher Verpflegung am Einsatzdienstort:

- volle Tagesverpflegung (**Vpf**),
- Frühstück (**Fr**),
- Mittagessen (**Mi**),
- Abendessen (**Ab**)

Tages- über- sicht	Kürzel	Schichttage (x)	Abfahrt Wohnung	Ankunft Wohnung	Die Abwesenheit von mehr als 11 Std. war dienst- lich notwendig	Unentgeltli- che Verpfle- gung Vpf/Fr/Mi/Ab	Anspruch auf Reisekosten für Verpfle- gungsmehr- aufwand	Dienstlich notwendige Übernach- tungskosten am Dienstort (Betrag)
1.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
2.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
3.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
4.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
5.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
6.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
7.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
8.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
9.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
10.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
11.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
12.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
13.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
14.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
15.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
16.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
17.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
18.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
19.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
20.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
21.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
22.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
23.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
24.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
25.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
26.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
27.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
28.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
29.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
30.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	
31.					<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja	

	Erläuterung: ----- -----	
6.	<b>Nur ausfüllen, wenn Trennungsgeld wegen eines Dienortwechsels im Rahmen der Ämtergliederung vor dem 01.07.2005 zusteht. (Art. 2 Abs. 8 BayUKG i. a. F.)!</b>	
	(Fiktive) Fahrtkosten für Fahrten zwischen Wohnung und früherer Dienststelle	€
	Kfz-Kosten für die Strecke Wohnung/frühere Dienststelle über km: € x km x Arb.tge.= €	
7.	<b>Nur ausfüllen, wenn die Umzugskostenvergütung zugesagt worden ist!</b>	
	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 Dienort einschließlich seines Einzugsgebietes 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
	<b>Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der für die Bewilligung des Trennungsgeldes zuständigen Stelle meine Wohnungsbemühungen fortwährend durch Vorlage entsprechender Bescheinigungen im Einzelnen nachzuweisen und dass ein diesbezügliches Versäumnis die Einstellung der Trennungsgeldzahlung zur Folge hat.</b>	
	Ich habe ein Wohnung angemietet, zum/in Die gemietete Wohnung konnte aus folgenden zwingenden Gründen nicht sofort, sondern erst später bezogen werden:	
8.	<b>Nur ausfüllen im Falle eines Umzugs oder beim Verlassen des Dienorts!</b>	
	Tag des Einladens des Umzugsgutes	Tag des Ausladens des Umzugsgutes
	Tag und Uhrzeit der Abreise vom Dienort	Für diesen Tag wird Reisekostenvergütung (Umzugsreise) (Art. 7 Abs. 1 BayUKG) gewährt?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9.	<b>Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ein aufgrund 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.</b>	
	Ort, Datum	Unterschrift