



**Regierungspräsidium Kassel
 Bezügestelle
 Zentrale Abrechnungsstelle für
 Reisekosten/Trennungsgeld/Umzugskosten
 Postfach 104129
 34041 Kassel**

*Eingang des Antrages bei der
 kostentragenden Stelle*

*Eingang bei dem Regierungs-
 präsidium Kassel - Bezügestelle*

über kostentragende Stelle¹

**Antrag auf Zahlung von Trennungsgeld bei täglicher Rückkehr zum Wohnort²
 nach § 4 HTGV oder 6 HTGV**

für den Monat _____ **20** _____

Persönliche Angaben³

SAP-Personalnummer⁴ _____ Amtsbezeichnung _____

Name _____ Vorname _____

Stammdienststelle _____ Telefonnummer _____

Neue Beschäftigungsstelle/Ausbildungsstelle _____

Wöchentl. Arbeitstage bei Teilzeit oder Teilabordnung an der neuen Beschäftigungsstelle⁵ _____

Änderungen in den maßgeblichen Verhältnissen (Bitte bei jeder Antragstellung ausfüllen)

Gegenüber den für die Bewilligung des Trennungsgeldes bzw. dem letzten Antrag auf Erstattung maßgeblichen Verhältnissen sind

- keine Änderungen eingetreten
- folgende Änderung(en) eingetreten (z. B. Änderungen des Familienstandes, **Ausscheiden bzw. Aufnahme von Personen aus der bzw. in die häusliche Gemeinschaft**, Wegfall der getrennten Haushaltsführung, Aufgabe des Hausstandes, Mieten einer Wohnung, Umzug):

- Verlängerung der dienstlichen Maßnahme (bitte Verfügung beifügen)

Die Maßnahme ist beendet und es handelt sich um die letzte Antragstellung für diese Maßnahme. **Die Dienstbeendungsreise fand am _____ statt.**

Anwesenheitstage in der neuen Beschäftigungsstelle im Abrechnungszeitraum:	Tag/e
---	-------

Ich war an folgenden Tagen aus den angegebenen Gründen nicht in meiner neuen Beschäftigungs-/ Ausbildungsstelle anwesend (anzugeben sind volle Kalendertage):

Abwesenheit wegen Urlaub (einschl. der Sonn- und Feiertage und der allgemein dienstfreien Werktage innerhalb des Urlaubs)	vom	bis	=	
	vom	bis		
	vom	bis		
	vom	bis		
				Tag/e

Abwesenheit vom Dienort wegen Erkrankung oder Dienstbefreiung (einschl. der Sonn- und Feiertage und der allgemein dienstfreien Werktage)	vom	bis	=	
	vom	bis		
	vom	bis		
	vom	bis		
				Tag/e

Dienstlich erlaubter Aufenthalt an Arbeitstagen am Wohnort	am	am	=	
	am	am		
	am	am		
	am	am		
				Tag/e

Abwesenheit wegen Ferien	vom	bis	=	
	vom	bis		
	vom	bis		
				Tag/e

Bei Teilabordnung Tätigkeit an der bisherigen oder einer weiteren Dienststätte	vom	bis	=	
	vom	bis		
	vom	bis		
	vom	bis		
				Tag/e

Abwesenheit wegen Gleittagen	am	am		
	am	am		
	am	am		

Im Abrechnungszeitraum wurden Dienstreisen ab Wohnung durchgeführt und/ oder an Wohnung beendet:

am	nach	am	nach
am	nach	am	nach
am	nach	am	nach
am	nach	am	nach

Bei nachfolgenden Dienstreisen wurde die Wegstrecken- und Mitnahmeentschädigung beschränkt auf die Kosten, die bei Abreise und/oder Ankunft an Dienststelle entstanden wären (§ 6 Abs. 5 HRKG)⁶:

am	gekürzte Kilometer	am	gekürzte Kilometer
am	gekürzte Kilometer	am	gekürzte Kilometer
am	gekürzte Kilometer	am	gekürzte Kilometer
am	gekürzte Kilometer	am	gekürzte Kilometer

Bewilligte Trennungsgeldzahlung:⁷

Fahrtkostenerstattung bei Benutzung regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel (bei der erstmaligen Antragstellung bitte Fahrkarte/n beifügen)

Bitte geben Sie an, welches Beförderungsmittel benutzt wurde	
Das Beförderungsmittel wurde erreicht mit	
Die Entfernung zwischen Wohnung und Hauptverkehrsmittel beträgt	km (einfache Entfernung)

Im Abrechnungszeitraum sind/wären (bei Fiktiverstattung⁸) mir unter Ausnutzung möglicher Fahrpreisermäßigung folgende Fahrtkosten entstanden:

1. Klasse 2. Klasse

Bahncard/Bahncard Business vorhanden: 25 50 100

Monatskarte (im Jahresabo. 10 mal zahlen / 12 mal fahren)	=	€
Monatskarte	=	€
Wochenkarten je €	=	€
Einzelfahrten je €	=	€
Ergänzungskarten/Reservierungsentgelte	=	€
Insgesamt:	=	€

Wegstreckenentschädigung für die Nutzung eines

privaten PKWs

Anzahl der Tage mit Hin- und Rückfahrt:	Tag/e	einfache Entfernung	km
---	-------	---------------------	----

zweirädrigen Kraftfahrzeuges

Anzahl der Tage mit Hin- und Rückfahrt:	Tag/e	einfache Entfernung	km
---	-------	---------------------	----

privaten Fahrrades **privaten Elektrofahrrades**

Anzahl der Tage mit Hin- und Rückfahrt:	Tag/e	einfache Entfernung	km
---	-------	---------------------	----

Wurde die Strecke zwischen Wohnung und neuer Dienststätte/neuer Dienststätte und Wohnung an einigen Tagen nur einfach zurückgelegt? nein

ja, an Tagen

An diesen Tagen wurde genutzt:

PKW 2-rädriges Kfz Fahrrad Elektrofahrrad

Nur bei Fahrgemeinschaften ausfüllen

Treffpunkt der Fahrgemeinschaft	Einfache Entfernung	km
Den Treffpunkt der Fahrgemeinschaft habe ich erreicht mit		
<input type="checkbox"/> dem PKW und ich war	<input type="checkbox"/> Fahrer/in	<input type="checkbox"/> Mitfahrer/in
<input type="checkbox"/> dem 2-rädrigen Kfz und ich war	<input type="checkbox"/> Fahrer/in	<input type="checkbox"/> Mitfahrer/in
<input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad	<input type="checkbox"/> öffentlichen Verkehrsmitteln	
Ich bin an	Tag/en	im PKW einer anderen Person mitgefahren.
Ich habe an	Tag/en	weitere Trennungsgeldberechtigte mitgenommen.

Angabe von Name und Vorname des/der mitreisenden Anspruchsberechtigten	
abrechnungsfähige km	
1.	
2.	
3.	

Übernachtung am Dienort aus dienstlichen Gründen⁹

Begründung und Erläuterung der notwendigen Aufwendungen:	=	€
--	---	---

Sonstige Erläuterungen zum Antrag

Bankverbindung¹⁰

bei Erstantrag oder Änderung (Angabe unbedingt erforderlich)

IBAN

BIC (Swift-Code)

wie bisher

E-Mail-Adresse für Rückfragen³

(ggf. ausfüllen, sofern bisher keine Einverständniserklärung für die Nutzung erteilt wurde)

Gemäß den Regelungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG), erfolgt die Angabe einer E-Mail-Adresse im Antrag freiwillig. Die E-Mail-Adresse ermöglicht der Bezügestelle bei Rückfragen zum Antrag eine unmittelbare Kontaktaufnahme und trägt zu einer schnelleren Bearbeitung bei. Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass Sie mit der Bekanntgabe Ihrer E-Mail-Adresse Ihr Einverständnis in eine Kommunikation mit den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Bezügestelle mittels E-Mail erklären und darüber in Kenntnis sind, dass die E-Mail-Kommunikation unverschlüsselt erfolgt. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich habe die Belehrung verstanden und stimme der Nutzung der E-Mail-Adresse zu.

E-Mail-Adresse

Hinweis zum Datenschutz

Die Bezügestelle verarbeitet personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG). Weitere Informationen zu diesem Thema, insbesondere zu Ihren Auskunfts- und Widerrufsrechten nach der DS-GVO, finden Sie auf der Internetseite www.rp-kassel.hessen.de/bezuege

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Die geltend gemachten Kosten sind – sofern kein pauschaler Ersatz/keine fiktive Erstattung zusteht – tatsächlich entstanden.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in