

Oberfinanzdirektion Magdeburg  
 Bezügestelle Dessau  
 Kühnauer Straße 161  
 06846 Dessau

## Forderungsnachweis für Trennungsgeld bei täglicher Rückkehr zum Wohnort nach § 6 TGV

Nachweis für den Monat/Zeitraum \_\_\_\_\_

1. Angaben zur Person		
Beantragende Person (Name, Vorname)	Personalnummer (bitte unbedingt angeben!)	
	Amts-/Dienstbezeichnung	Geburtsdatum
Dienststelle (Anschrift)		

2. Fahrkostenersatz		
Beim Benutzen regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel sind folgende Auslagen entstanden		
<b>a) am Wohnort</b> (Zu- und Abgang)		
Monatskarte _____	= _____ Euro	
Wochenkarte je _____ Euro	= _____ Euro	
Einzelfahrten je _____ Euro	= _____ Euro	
Mehrfahrtenkarte je _____ Euro	= _____ Euro	
<b>b) vom Wohnort zum Dienstort</b>		
Monatskarte _____	= _____ Euro	
Wochenkarte je _____ Euro	= _____ Euro	
Einzelfahrten je _____ Euro	= _____ Euro	
<b>c) am Dienstort</b> (Zu- und Abgang)		
Monatskarte _____	= _____ Euro	
Wochenkarte je _____ Euro	= _____ Euro	
Einzelfahrten je _____ Euro	= _____ Euro	
Mehrfahrtenkarte je _____ Euro	= _____ Euro	
<b>Insgesamt</b>	= _____ Euro	

3. Wegstreckenentschädigung		
_____ Tage x _____ gefahrene km	= _____	

4. Verpflegungszuschuss		
Anzahl der Tage mit einer <b>dienstlich notwendigen</b> Abwesenheit von der Wohnung		
über 11 Stunden _____		
(s. Abwesenheitsnachweis auf der nächsten Seite)		

## Abwesenheitsnachweis für den Monat/Zeitraum \_\_\_\_\_

Kalendertag	Uhrzeit		Dauer der Abwesenheit Std. Min.	Fahrgemeinschaft *1)		Kalendertag	Uhrzeit		Dauer der Abwesenheit Std. Min.	Fahrgemeinschaft *1)		
	Verlassen der Wohnung	Ankunft an der Wohnung		F	MF		Verlassen der Wohnung	Ankunft an der Wohnung		F	MF	
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tage mit einer Abwesenheit von mehr als 11 Stunden						

**Bitte beachten**

- 1.) Bei Fahrgemeinschaft bitte ankreuzen **F** (Fahrer) oder **MF** (Mitfahrer)
- 2.) Tag der Beendigung der Maßnahme und Rückreise (Datum) \_\_\_\_\_

Bemerkungen

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers**