



Eingang des Antrages bei der  
kostentragenden Stelle

Eingang bei der HBS

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

**über kostentragende Stelle<sup>1</sup>**

**Antrag auf Bewilligung von Trennungsgeld <sup>2</sup>**

**Persönliche Angaben<sup>3</sup>**

SAP-Personalnummer<sup>4</sup>

Amtsbezeichnung/ggf. Lehrgangsguppe

Name

Vorname

Stammdienststelle

Neue Beschäftigungsstelle/Ausbildungsstelle

Telefonnummer

E-Mail-Adresse für Rückfragen

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 HBS 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 HBS 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

## Anlass der Beantragung

1	Ich beantrage Trennungsgeld aus Anlass folgender dienstlicher Maßnahme: <input type="checkbox"/> Versetzung aus dienstlichen Gründen <input type="checkbox"/> Abordnung <input type="checkbox"/> Überweisung zu einer auswärtigen Ausbildungsstelle/-veranstaltung <input type="checkbox"/> nach Erlass/Verfügung des/der <span style="float: right;"><b>(Kopie beifügen)</b></span>			
2	a) Wirksamwerden der dienstlichen Maßnahme am			
	b) Zusage der Umzugskostenvergütung (Tag der Bekanntgabe) am			
	c) Wohnort vor Beginn der Maßnahme (Anschrift)			
	d) Bisheriger Dienort bzw. Ausbildungsort			
	e) Entfernung (kürzeste verkehrsmäßige Straßenentfernung) zwischen Wohnung und bisheriger Dienststelle (bei Berechtigten in Ausbildung die Stammdienststelle)		km	
	f) Entfernung (kürzeste verkehrsmäßige Straßenentfernung) zwischen der Wohnung und der neuen Dienststelle/Ausbildungsstelle		km	
	g) <b>Dienstantrittsreise</b> am			
3	Familienstand zu Beginn der dienstlichen Maßnahme			
	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet/ Lebenspartnerschaft seit	<input type="checkbox"/> geschieden/Lebenspartner- schaft aufgehoben seit	<input type="checkbox"/> verwitwet/Lebens- partner/in verstorben seit
	<b>Ich lebe in häuslicher Gemeinschaft</b> mit einer in § 1 Abs. 2 Nr. 1 HTGV gen. Person			
	Vor- und Zuname		rechtliche Stellung zu mir	
	a)			
	b)			
	c)			
	d)			
	e)			
	<input type="checkbox"/> Ich gewähre den unter Buchstabe                      genannten Personen (ausgenom- men den/die Ehepartner/in/Lebenspartner/in) aus gesetzlicher oder sittlicher Ver- pflichtung nicht nur vorübergehend Unterkunft und ganz oder teilweise Unterhalt.			
	<input type="checkbox"/> Ich bin von meinem/meiner Ehepartner/in/Lebenspartner/in getrennt seit			
	<input type="checkbox"/> Ich bedarf aus beruflichen Gründen oder nach amtsärztlichem Zeugnis aus gesundheitlichen Gründen nicht nur vorübergehend der Hilfe der unter Buch- stabe                      genannten Personen.			

4	Vor der Maßnahme habe ich Trennungsgeld erhalten <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                      vom                      bis
5	Ich besitze eine Bahncard/Bahncard Business? Bahncard Business <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 private Bahncard <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100
6	<p><b>Kehren Sie täglich vom neuen Dienort an den Wohnort zurück?</b></p> <input type="checkbox"/> Ja, Art der benutzten Verkehrsmittel?
<p><b>Bei Benutzung eines privateigenen Kraftfahrzeuges:</b>      <input type="checkbox"/> vierrädrig  <input type="checkbox"/> zweirädrig</p> <hr/> <p>Wäre die Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln möglich?      <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja          Begründung:</p>  <p><b>Bei Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln:</b></p> <p>Wie wird das öffentliche Verkehrsmittel erreicht?</p> <p>Wo befindet sich die Haltestelle/der Bahnhof?</p>	
<input type="checkbox"/> Nein, ich kehre aus folgenden Gründen nicht täglich vom neuen Dienort an den Wohnort zurück: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Fahrzeit länger als 3 Stunden (Hin- und Rückfahrt)</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstige Gründe:</li> </ul>	
7	<p><b>Nur ausfüllen bei auswärtigem Verbleib (am neuen Dienort)</b></p> <p>Wird die Wohnung/Unterkunft, von der aus Sie vor dem Wirksamwerden der dienstlichen Maßnahme die Stammdienststelle aufgesucht haben, beibehalten?<sup>6</sup></p> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ich führe getrennten Haushalt; Anschrift meiner Wohnung am neuen Dienort: <p>a) Wie hoch ist die Monatsmiete am neuen Dienort?                      €</p> <p>b) Wird Ihnen des Amtes wegen unentgeltliche Unterkunft gewährt?</p> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Ein Kostenbeitrag für Unterkunft wird erhoben <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von                      € für folgende Tage <p>c) Wohnen Sie aus persönlichen Gründen unentgeltlich?  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>d) Erhalten Sie aus anderen als persönlichen Gründen unentgeltliche Verpflegung?  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja          Ein Kostenbeitrag für Verpflegung wird erhoben  <input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von                      € für folgende Tage</p>

<b>8</b>	<p><b>Bei Zusage der Umzugskostenvergütung bitte ausfüllen</b></p> <p>Sind Sie seit dem Tag des Wirksamwerdens der Zusage, der dienstlichen Maßnahme oder Räumung der Dienstwohnung uneingeschränkt umzugswillig?<sup>7</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Sind Sie aus einem zwingenden persönlichen Grund am Umzug gehindert?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja (bitte näher erläutern auf gesonderten Blatt)</p> <p>Welche Wohnungsbemühungen haben Sie unternommen?<sup>8</sup> (Bitte näher erläutern auf gesonderten Blatt)</p> <p>Sind Ihnen Wohnungen angeboten worden?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja (bitte voraussichtlichen Bezugstermin angeben oder bei Ablehnung einer Wohnung, Gründe sowie Lage, Größe, Miete und ggf. Kaufpreis angeben; ggf. auf gesondertem Blatt)</p>
<b>9</b>	<p>Mein/e Ehepartner/in/Lebenspartner/in erhält als Beschäftigte/r im öffentlichen Dienst Trennungsgeld nach der HTGV oder eine entsprechende Entschädigung nach den Vorschriften eines anderen Dienstherrn</p> <p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja und zwar von (Dienststelle und Dienstort)</p>

### Hinweise

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin,**

- a) alle Änderungen, die für die Gewährung des Trennungsgeldes von Bedeutung sein können (z.B. Änderung des Familienstandes, Auflösung des Haushaltes oder der häuslichen Gemeinschaft, Wohnortsveränderung der Familie, Mieten einer Wohnung am Dienstort, Unterstellen der Möbel, Umzug, Wegfall des Umzugswillens) unverzüglich (spätestens mit dem nächsten Antrag auf Zahlung) anzuzeigen,
- b) nach Zusage der Umzugskostenvergütung mich unter Ausschöpfung aller Möglichkeiten nachweislich fortwährend um eine Wohnung am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebietes zu bemühen.

Zur Wahrung der sechsmonatigen Ausschlussfrist kann der Antrag/können die Anträge auf Zahlung von Trennungsgeld bereits mit dem Antrag auf Bewilligung eingereicht werden.

### **Hinweis zum Datenschutz bei der HBS**

Wir verarbeiten 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 unserer Internetseite (Pfad: Über uns > Datenschutz bei der HBS).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in