Baden-Württemberg
LANDESAMT FÜR BESOLDUNG UND VERSORGUNG

Antrag auf Trennungsgeld bei täglicher Rückkehr

Hinweis:
Die folgenden Daten werden aufgrund der Landestrennungsgeldverordnung (LTGVO) zur Abrechnung Ihres Trennungsgeldes benötigt. Die Rechtsgrundlagen, nach denen die Daten erhoben werden, entnehmen Sie bitte den Informationen zum Datenschutz unter https://lbv.landbw.de/das-lbv/kontakt/datenschutz. Sofern die Angaben freiwillig sind, ist dies im Vordruck vermerkt.

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen

1 Persönliche Angaben antragstellende Person

Name	Vorname	Personalnummer/Arbeitsgebiet **/DRM**
☐ schwerbehindert/gleichgestellt i.S.v. § 2 Abs. 2 und 3 SGB IX		
Stammdienststelle	neue Dienststelle	neuer Dienstort
Privatanschrift (Straße, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon (dienstlich) Telefon (privat) (Angabe freiwillig)

(Angabe nur, wenn **keine** Personalnummer vorhanden ist)

Institut: _____ BIC

Hier endet die 22-stellige deutsche IBAN!

IBAN:

Beschäftigungsumfang

☐ vollbeschäftigt

☐ teilzeitbeschäftigt mit wöchentlich _____ % bzw. _____ Stunden

davon mit _____ % bzw. _____ Stunden an der neuen Dienststelle

2 Kalendermonat

Kalendermonat _____

von - bis _____

Bitte immer ausfüllen! Fehlende Angaben können die Bearbeitung verzögern.

☐ Es handelt sich um einen Erstantrag oder um eine wiederholte Antragsstellung **mit** Änderungen zu den bisherigen Anträgen.

☐ Es handelt sich um eine wiederholte Antragsstellung/Folgeantrag **ohne** Änderung zu den bisherigen Anträgen (dann weiter mit Nr. 4).

3 Weitere Angaben

3.1 Angabe zu den bisherigen Fahrtkosten

Die Entfernung zwischen Wohnung und bisheriger Dienststätte beträgt _____ km

Wenn Ihnen für die Fahrten zwischen Wohnung und bisheriger Dienststätte üblicherweise keine Aufwendungen entstanden sind, erläutern Sie dies bitte unter Nr. 7 (Bemerkungen).

LBV 1231 – 07/24

3.2 Abwesenheitszeit von der Wohnung:

Ich verlasse meine Wohnung* um _____ Uhr.

Ich kehre an meine Wohnung* zurück um _____ Uhr.

Meine tägliche Fahrzeit beträgt hin und zurück _____ Stunden _____ Minuten

*Falls nötig, können Sie bei wechselnden Abwesenheitszeiten wegen Schichtdienst[1)] weitere Angaben bei Nr. 7 Bemerkungen machen.

4 Beförderungsmittel

Für die täglichen Fahrten zwischen Wohnung und Dienststelle habe ich folgende Beförderungsmittel benutzt:

☐ regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel

Fahrkosten von der Wohnung zum Dienstort in Höhe von _____ EUR
(Bitte Belege über die von Ihnen selbst bezahlten Kosten beifügen)

☐ Ich besitze eine BahnCard ☐ 25 ☐ 50 ☐ 100 ☐ 1. Klasse ☐ 2. Klasse

☐ Ich besitze das vom Land BW bezuschusste JobTicket BW. Von meinen Fahrkosten habe ich den monatlichen Zuschuss des Landes BW zum Job Ticket BW bereits abgezogen ☐ ja ☐ nein

☐ privater Pkw

Ich habe folgenden triftigen Grund für die Pkw-Benutzung

☐ Geschäftsort mit regelm. verkehrenden Beförderungsmitteln nicht oder nur schwer erreichbar

☐ Schwerbehindert/Gleichgestellt i.S.v. § 2 Abs. 2 und 3 SGB IX

☐ Mitnahme von weiteren Personen - falls ja, bitte in den weiteren Erläuterungen angeben

☐ sonstiger triftiger Grund liegt vor (bitte erläutern)

_____

tägliche Fahrstrecke (einfach) _____ km

von _____ nach _____

☐ Ich bin im Pkw einer anderen Person mitgefahren

☐ Ich habe ein Dienst-KfZ benutzt.

☐ Ich habe ein Carsharing-Fahrzeug benutzt. (bitte in den weiteren Erläuterungen begründen)

☐ Ich habe ein Fahrrad, E-Bike oder Pedelec benutzt.

tägliche Fahrstrecke (einfach) _____ km

von _____ nach _____

Weitere Erläuterungen:

5 Tagesnachweis

Kalendertage	**Anwesenheitstage** an der neuen Dienststelle.	Tage, an denen die notwendige Abwesenheit von der Wohnung über 11 Stunden lag. [2)]	Nur auszufüllen, sofern Sie unter Nr. 4 mehrere Beförderungsmittel ausgewählt haben.	Nur auszufüllen, sofern Sie eine Dienstreise/Dienstgang durchgeführt haben.	
			Sofern Sie an verschiedenen Tagen unterschiedliche Beförderungsmittel verwendet haben, führen Sie diese bitte in dieser Spalte auf. P = PKW B = Bahn/ÖPNV F= Fahrrad etc. M = Mitfahrt bei Dritten D = Dienst-KfZ C = Carsharing-Fahrzeug	a) Beginn - Wohnung (W) - Dienststelle (D) - andere Stelle (A)	b) Ende - Wohnung (W) - Dienststelle (D) - andere Stelle (A)
1	☐	☐			
2	☐	☐			
3	☐	☐			
4	☐	☐			
5	☐	☐			
6	☐	☐			
7	☐	☐			
8	☐	☐			
9	☐	☐			
10	☐	☐			
11	☐	☐			
12	☐	☐			
13	☐	☐			
14	☐	☐			
15	☐	☐			
16	☐	☐			
17	☐	☐			
18	☐	☐			
19	☐	☐			
20	☐	☐			
21	☐	☐			
22	☐	☐			
23	☐	☐			
24	☐	☐			
25	☐	☐			
26	☐	☐			
27	☐	☐			
28	☐	☐			
29	☐	☐			
30	☐	☐			
31	☐	☐			

6 Bitte nur dann ausfüllen, wenn die Umzugskostenvergütung zugesagt worden ist!

Haben Sie diesem Antrag Ihre Umzugskostenzusage beigefügt?

☐ ja ☐ liegt dem LBV bereits vor

☐ nein

Sind Sie nach wie vor uneingeschränkt umzugswillig?

☐ nein

☐ ja

☐ nein, seit _____

Sind Sie aus einem zwingenden persönlichen Grund am Umzug gehindert?

☐ ja, bitte machen Sie nähere Angaben (ggf. auf einem gesonderten Blatt)

_____

_____

_____

☐ nein

Haben Sie sich fortgesetzt um eine angemessene Wohnung am neuen Dienstort einschließlich seines Einzugsgebiets bemüht und dabei alle zumutbaren Möglichkeiten zum Erlangen einer Wohnung – auch auf dem freien Wohnungsmarkt – ausgenutzt?

☐ ja (legen Sie die Nachweise Ihrem Antrag bei)

☐ nein, seit _____

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, der für die Bewilligung des Trennungsgeldes zuständigen Stelle meine Wohnungsbemühungen <u>fortwährend</u> durch Vorlage der entsprechenden Bescheinigungen im Einzelnen nachzuweisen und dass ein diesbezügliches Versäumnis die Einstellung der Trennungsgeldzahlungen zur Folge hat. Beachten Sie hierzu das Merkblatt LBV 1230.

Ich habe eine Wohnung gemietet

zum (Datum) _____

in (PLZ, Ort) _____

Die gemietete Wohnung konnte aus folgenden zwingenden Gründen nicht sofort, sondern erst später bezogen werden.

_____

_____

_____

_____

7 Bemerkungen

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Drucken

Speichern

Hinweise:

zu [1)] Bei **Schichtdienst**, der über Mitternacht geht, mit mehr als 11-stündiger notwendiger Abwesenheit von der Wohnung bitte jeweils den Kalendertag des Dienstbeginns markieren und falls nötig bei Nr. 7 erläutern. Bitte fügen Sie Ihren Schichtplan für den jeweiligen Monat in Kopie bei.

zu [2)] Eine auf Gleitzeitregelung basierende Überzeit ist hiervon allerdings nicht berührt.

Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurde bisher kein Trennungsgeld beantragt und/oder abgerechnet.

Handschriftliche Unterschrift erforderlich!

Datum, Unterschrift antragstellende Person

Über die Reisestelle Ihrer Dienststelle

An das
Landesamt für Besoldung und Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach

Nur von der zuständigen Dienststelle auszufüllen!

8 Angaben Kontierungsdaten für Abrechnungsstelle LBV

Das zu zahlende **Trennungsgeld** soll unter folgender Kontierung gebucht werden:

Finanzstelle	
Finanzposition	
Kostenstelle	
Auftragsnummer	
Kontierung Projekt (PSP-Element)	
Sachkonto der Hauptbuchhaltung	
Buchungskreis	

Handschriftliche Unterschrift erforderlich

Datum, Unterschrift genehmigende Person