



Eingang des Antrages bei der kostentragenden Stelle
Eingang bei dem Regierungspräsidium Kassel - Bezügestelle

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

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

**Erneute Überweisung an das Studienzentrum der Finanzverwaltung und der  
Justiz in Rotenburg an der Fulda - Kontrollbogen -<sup>2</sup>**  
Bezug: Bewilligung von Trennungsgeld nach der Hess. Trennungsgeldverordnung  
durch Bescheid vom

**Persönliche Angaben**

SAP-Personalnummer <sup>3</sup>	Amtsbezeichnung/Lehrgangsnummer
Name	Vorname
Stammdienststelle	Campus

Zur Prüfung, ob die Anspruchsvoraussetzungen weiterhin erfüllt sind, bitte ich  
nachfolgende Fragen zu beantworten:

a) Wirksamwerden der (neuen) dienstlichen Maßnahme am	
b) Wohnort vor Beginn der Maßnahme (Anschrift) weiterhin:	
c) Wird die Wohnung/ Unterkunft, von der aus Sie vor dem Wirksamwerden der dienstlichen Maßnahme die Stammdienststelle aufgesucht haben, beibehalten? <sup>4</sup>	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
d) <b>Dienstantrittsreise</b> am	
e) Entfernungen (kürzeste verkehrsübliche Straßenentfernung zwischen	
➤ Wohnung und Stammdienststelle (Ausbildungsstelle)	km
➤ der Wohnung und der neuen Dienststelle (ROF)	km
➤ der neuen Dienststelle (ROF) und der Wohnung	km

**Ich bin weiterhin**

<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
-----------------------------------	---	--	--

**und lebe in häuslicher Gemeinschaft mit:**

Vor- und Zuname	rechtliche Stellung zu mir
a)	
b)	
c)	

Ich gewähre weiterhin den unter Buchstabe \_\_\_\_\_ genannten Personen (ausgenommen der/dem Ehegattin/Ehegatten / Lebenspartner/in) aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung nicht nur vorübergehend Unterkunft und ganz oder teilweise Unterhalt.

Ich bedarf aus beruflichen Gründen oder nach amtsärztlichem Zeugnis aus gesundheitlichen Gründen nicht nur vorübergehend der Hilfe der unter Buchstabe \_\_\_\_\_ genannten Personen.

Ich bin weiterhin getrenntlebend seit \_\_\_\_\_

**Hinweise**

**Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Bewilligung von Trennungsgeld aufgrund Ihrer Angaben im Antrag erfolgt.**

**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 Dienort, Unterstellen der Möbel, Umzug, Wegfall des Umzugswillens) unverzüglich (spätestens mit dem nächsten Antrag auf Zahlung) anzuzeigen,
- b) nach Zusage der Umzugskostenvergütung unverzüglich einen Antrag auf Zahlung von Trennungsgeld zu stellen.

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

---

Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in