Antrag auf Bewilligung der Trennungsentschädigung (TE)

Kanzlerin

Bergische Universität Wuppertal

Dezernat 4.1. Gebäude FM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen | |
| Name, Vorname | Amts- oder Dienstbezeichnung | Telefon |
|  |  |  |
| bisherige Dienststelle | neue Dienststelle | Familienstand |
|  |  |  |
| derzeitiger Wohnort | Unterkunft am neuen Dienstort | Entfernung Whg - neue Dstst\* |
|  |  |  |
| Zeitraum der dienstlichen Maßnahme | Anreise | Zusage Umzugskostenvergütung |
| bis | am | ja  nein |

\* Maßgeblich sind die Straßenkilometer des kürzesten Verkehrsweges, unabhängig davon, ob er tatsächlich genutzt wird.

1. Ich beantrage TE aus Anlass folgender dienstlicher Maßnahme (bitte Verfügung beifügen):

Abordnung aus dienstlichen Gründen

Versetzung aus dienstlichen Gründen

Fortbildung

Zuteilung aus dienstlichen Gründen zu einem anderen Teil der Beschäftigungsbehörde

Einstellung/ Berufung

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 | 2.2 |
| Ich **kehre** **täglich** an meinen WO **zurück**. | Ich **verbleibe auswärtig** am neuen DO. |
| Ich benutze dafür folgende Beförderungs-  mittel:      . | Beibehalten der bisherigen Wohnung  ja  nein |

Bei täglicher Rückkehr an den Wohnort unter Benutzung regelmäßig verkehrender

Beförderungsmittel ergeben bzw. ergäben sich folgende Zeiten:

Verlassen der Wohnung       Uhr

Ankunft an der Dienststätte       Uhr

Verlassen der Dienststätte       Uhr

Ankunft an der Wohnung       Uhr

3. Nur auszufüllen, wenn Umzugskostenvergütung zugesagt ist:

Ich bin , an den neuen DO einschließlich seines Einzugsgebietes umzuziehen.

Ich bin innerhalb von sechs Monaten nach Wirksamwerden der Maßnahme unter 1. umgezogen oder kann in diesem Zeitraum den Abschluss eines Miet- oder Kaufvertrages nachweisen (bitte Nachweis beifügen).

Ich bin zwar grundsätzlich umzugsbereit, aber bis zum       aus folgenden persönlichen Gründen an einem Umzug gehindert:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift