

Stempel der Dienststelle

Datum: _____
Bearbeiter: _____
Telefon: _____**Abrechnungsmitteilung/Bescheinigung über die Höhe des gewährten Trennungsgeldes
(zur Vorlage beim Finanzamt)****I. Vom Antragsteller auszufüllen:**

Herr/Frau	_____	
	Name, Vorname	
wohnhaft in	_____	
	Straße, PLZ, Ort	
Dienstort	_____	Tage der Dienstantrittsreise _____
<input type="checkbox"/>	befristete Abordnung	<input type="checkbox"/> unbefristete Abordnung
	<input type="checkbox"/> Versetzung	<input type="checkbox"/> _____
Abrechnungszeitraum vom	_____	bis _____
	Datum	Datum

II. Von der Abrechnungsstelle auszufüllen:

Trennungsgeld nach der Sächsischen Trennungsgeldverordnung (SächsTGV) wurde in folgender Höhe gewährt:	
<input type="checkbox"/>	Trennungsgeld bei täglicher Rückkehr zum Wohnort:
-	Fahrtkostenerstattung einschließlich Anrechnung nach § 6 Abs. 2 SächsTGV _____ EUR
-	Wegstrecken- oder Mitnahmeentschädigung einschließlich Anrechnung nach § 6 Abs. 2 SächsTGV _____ EUR
<input type="checkbox"/>	Wegstreckenentschädigung bis zur Höchstgrenze nach § 6 Abs.1 Satz 2 SächsTGV
-	Erstattung nach § 6 Abs. 3 SächsTGV _____ EUR
-	Trennungsgeld in Höhe der Höchstgrenze nach § 6 Abs. 4 Satz 1 SächsTGV _____ EUR
<input type="checkbox"/>	Trennungsgeld beim auswärtigen Verbleiben:
1.	Trennungsreisegeld
-	Tagegeld: _____ Tage x _____ EUR _____ EUR
-	Tagegeld: _____ Tage x _____ EUR _____ EUR
-	Übernachungskostenerstattung _____ EUR
-	Fahrtkostenerstattung/Wegstrecken- oder Mitnahmeentschädigung _____ EUR
-	Ortsübliche notwendige Wohnungsvermittlungsgebühren _____ EUR
2.	Trennungstagegeld
-	Verpflegungsanteil: _____ Tage x _____ EUR _____ EUR
-	Unterkunftskostenerstattung oder Unterkunftsanteil:
<input type="checkbox"/>	tatsächliche Kosten _____ EUR
<input type="checkbox"/>	pauschal _____ Tage x _____ EUR _____ EUR
3.	Reisebeihilfen (Anzahl: _____) _____ EUR
	Summe _____ EUR
Summe steuerfrei erhaltene Vergütung _____ EUR	
<u>Nachrichtlich</u>	
Bei der Ermittlung des steuerfreien Arbeitgeberersatzes wurden die Verpflegungspauschalen aufgrund einer oder mehrerer vom Arbeitgeber oder auf dessen Veranlassung von dritter Seite zur Verfügung gestellten Mahlzeit/en gekürzt.	
Kürzungsbetrag:	_____ EUR
Bemerkungen: _____ _____	
Die Richtigkeit der Angaben des Antragstellers wird zugleich bestätigt.	

Unterschrift