

An das Dienstleistungszentrum Personal
des Landes Schleswig-Holstein

über die
personalverwaltende Dienststelle

Antrag auf Reisebeihilfe für eine Heimfahrt (§ 5 TGV)

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen

**Reisebeihilfen sind unmittelbar nach Durchführung Xer Reise
in nk Yfacher Ausfertigung zu beantragen.**

Name, Vorname, Amtsbezeichnung, Bes-Gr./Entgelt-Gr.; bei minderjährigen Berechtigten: Geburtsdatum

Dienststelle und Dienort

Telefon (für Rückfragen)

Bitte die folgenden Angaben nur bei erstmaliger Antragstellung oder bei Änderung der persönlichen Daten eintragen.

☒ • & @ ä c

abweichender Familienwohrt

Bankverbindung
Name des Geldinstitutes mit Ortsangabe

IBAN

BIC

Auf die Zusage der Umzugskostenvergütung habe ich unwiderruflich verzichtet ja nein *)

Bewilligungsverfügung der/des

vom

Aktenzeichen

Familienstand: verheiratet ledig geschieden verwitwet

Häusliche Gemeinschaft mit Ehegatten/Lebenspartner i. S. § 3 Abs. 3 Satz 2 Buchst. a) TGV

Verwandten i. S. § 3 Abs. 3 Satz 2 Buchst. b) TGV

einer Person, deren Hilfe es aus beruflichem oder nach ärztlichem/amtsärztlichem Zeugnis aus
gesundheitlichen Gründen nicht nur vorübergehend bedarf

liegt vor nicht vor

Ich bin versetzt abgeordnet eingestellt sonstige Maßnahme, bitte angeben:

ab/seit:

von:

nach:

Unentgeltliche Unterkunft am Dienort nein ja, bitte erläutern:

Entgeltliche Unterkunft wird für die Dauer der Heimfahrt beibehalten nein ja

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben,
und zwar einschließlich der Erläuterungen auf der Rückseite

Ort:

Datum:

Unterschrift

*) vgl. § 3 Abs. 1 BUKG

