Antrag auf Bewilligung des Auslagenersatzes (AE) gemäß Landesumzugskostengesetz (LUKG)

An
Dez 12
Reisekostenstelle
Im Hause

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Name, Vorname	Amts-/Dienstbezeichnung	Telefon	Geburtsdatum
bisherige Dienststelle (Dstst)	neue Dienststelle	Familienstand wählen Sie aus!	
derzeitiger Wohnort (WO)	Unterkunft am neuen Dienstort (DO)	Entfernung Whg – **neue** Dstst*	
Zeitraum der dienstlichen Maßnahme ab	Zusage Umzugskostenvergütung ☐ ja ☐ nein	Entfernung Whg – **bisherige** Dstst*	

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

1. Ich beantrage Auslagenersatz nach §1 LUKG aus Anlass folgender dienstlicher Maßnahme (bitte Verfügung beifügen):

☐ Auflösung der Dienststelle
☐ Verlegung der Dienststelle
☐ Umbildung von Körperschaften

2. ☐ Ich habe/hatte zum Zeitpunkt des Wirksamkeitswerdens der dienstlichen Maßnahme eine eigene Wohnung (d.h. eine geschlossene Einheit von mehreren Räumen, die mit Kochgelegenheit, Toilette und Wasserversorgung ausgestattet ist) in
Ich bin ☐ Hauptmieter/-in ☐ Eigentümer/-in der Wohnung

☐ Ich habe/hatte zum Zeitpunkt des Wirksamkeitswerdens der dienstlichen Maßnahme <u>keine</u> eigene Wohnung (z.B. im elterlichen Haushalt oder Untermieter/-in).

3.1	3.2
☐ Ich **kehre täglich** an meinen WO **zurück**. Ich benutze dafür folgende Beförderungsmittel: bitte auswählen>>	☐ Ich **verbleibe auswärtig** am neuen DO. Ich behalte die bisherige Wohnung bei: ☐ 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 der Wohnung Uhr

4. Beizulegen ist der Nachweis auf Verzicht der Umzugskostenvergütung (Schreiben des Dez. 11).

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum Unterschrift