

Schadensmeldung Dienstbekleidung Ersatzantrag

1. Meldung

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Antrag bitte vollständig (beide Seiten) an die im Vordruck genannte jeweils folgende Dienststelle weiterleiten	
Name, Vorname, Dienstbezeichnung	
Dienststelle	Telefon 07
Bankverbindung	
BIC:	IBAN:

an Polizeiinspektion

 Verwaltungs- und Wirtschaftsangelegenheiten

Schadensdatum, -uhrzeit	Schadensort
Dienstkleidungsstück, kurze Beschreibung der besch. Stelle	beschädigtes Dienstkleidungsstück ist beigefügt
Kaufdatum:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil:
Kaufpreis:	
Sachverhaltsschilderung, ggf. auf zusätzlichem Blatt ergänzen	
Angaben zum Schädiger, auch bei unklarer Haftung: Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse	
Sachbearbeitende Dienststelle, Aktenzeichen	ggf Staatsanwaltschaft und Az. der StA
Angaben zu etwaigen Körperschäden von Polizeibediensteten und weiteren Schäden	
<input type="checkbox"/> mir sind Körperschäden entstanden, gesonderte Unfallanzeige wird gefertigt	
<input type="checkbox"/> es sind einer/einem anderen Polizeibediensteten Körperschäden entstanden, nämlich:	
<input type="checkbox"/> es ist weiterer Schaden an Landeseigentum entstanden, nämlich:	
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Ersatz der von mir verauslagten Reinigungskosten. Die Quittung ist beigefügt.	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage Ersatz des beschädigten Dienstkleidungsstücks bzw. eine Gutschrift auf das Bekleidungskonto.	
Artikel-Nr.	Artikelbezeichnung
Größe	Anzahl
Datum, Unterschrift	

Schadensmeldung Dienstbekleidung Ersatzantrag

2. Entscheidung der zuständigen Polizeiinspektion

Dienststelle Polizeiinspektion		
Angaben zur Schadensbehebung Der umseitig / auf Seite 1 gemeldete Schaden kann behoben werden durch		
<input type="checkbox"/> Reinigung, Kosten betragen €	<input type="checkbox"/> Reparatur, Kosten betragen €	<input type="checkbox"/> Ersatz/ Gutschrift
Art des Dienstkleidungsstücks Es handelt sich um ein Dienstkleidungsstück der		
<input type="checkbox"/> Allgemeinen Ausstattung	<input type="checkbox"/> Sonderausstattung Das Dienstkleidungsstück der Sonderausstattung ist in Ausübung des Dienstes beschädigt worden bzw. ist unverschuldet in Verlust geraten. <input type="checkbox"/> Ja der Schaden wird wie oben angegeben behoben und beträgt € <input type="checkbox"/> Nein	
Weiter an:		
<input type="checkbox"/> mit der Bitte um Entscheidung gemäß Nr. 6.2 der DKIV Pol.	<input type="checkbox"/> mit der Bitte um Kenntnisnahme. Belege sind beigefügt.	
Datum, Unterschrift .		

3. Entscheidung der zuständigen Polizeibehörde

Entscheidung gemäß Nr. 6.2 DKIV Pol. bei <u>Ersatz</u>	Entscheidung gemäß Nr. 6.2 DKIV Pol. bei <u>Gutschrift</u>	Entscheidung gemäß Nr. 6.2 DKIV Pol. bei <u>Reparatur o. Reinigung</u>
Das Bekleidungsstück der allgemeinen Ausstattung ist in Ausübung des Dienstes beschädigt worden bzw. unverschuldet in Verlust geraten und ist ohne Anrechnung auf das Budget gemäß Nr. 4 DKIV Pol. zu ersetzen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Das gemäß Nr. 1.3 DKIV Pol. Ins Eigentum des Beamten übergegangene Bekleidungsstück der allgemeinen Ausstattung ist in Ausübung des Dienstes beschädigt worden bzw. unverschuldet in Verlust geraten. Die gemäß Nr. 6.2 DKIV Pol. ermittelte Gutschriftshöhe beträgt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Das Bekleidungsstück der allgemeinen Ausstattung ist in Ausübung des Dienstes beschädigt worden. Die Kosten der Reparatur bzw. der Reinigung gehen zu Lasten des Landes Niedersachsen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> weiter an: Logistikzentrum Niedersachsen Gimter Straße 26 34346 Hann. Münden vorliegende Entscheidung übersende ich mit der Bitte um Ersatzlieferung und Rechnungsstellung an folgende Adresse:	<input type="checkbox"/> weiter an: Logistikzentrum Niedersachsen Gimter Straße 26 34346 Hann. Münden vorliegende Entscheidung übersende ich mit der Bitte um Gutschrift des angegebenen Betrages auf das Bekleidungskonto des Beamten.	<input type="checkbox"/> zurück an: zuständige Polizeiinspektion unter 2. vorliegende Entscheidung übersende ich mit der Bitte um Kenntnisnahme und weitere Veranlassung
Datum, Unterschrift		