



## Antrag auf Verdienstausfallentschädigung nach § 56 ff. des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (IfSG)

Name der Firma	
Anschrift	
Ansprechpartner	Telefon

Name	Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Anschrift		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden	Tel.-Nr.

Zeitdauer des Tätigkeitsverbotes oder der Absonderung	vom - bis (einschließlich)
---	----------------------------

Ort der Absonderung/ Quarantäne	
---------------------------------	--

Schriftliche Bestätigung des Tätigkeitsverbotes	Behörde	vom
---	---------	-----

Der/die Betroffene ist tätig als	
----------------------------------	--

Der/die Betroffene ist <b>nicht</b>	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r i. S. von § 12 Berufsbildungsgesetz
-------------------------------------	--

Der/die Betroffene hat	<input type="checkbox"/> <b>einen</b> Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB <input type="checkbox"/> <b>keinen</b> Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB <i>(Dieser Anspruch wurde durch Arbeits-/Tarifvertrag, sonstige Verträge, abbedungen - der maßgebliche Vertrag ist in Kopie beigelegt.)</i>
------------------------	--

Ersatztätigkeit war	<input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt
Ersatztätigkeit wurde	<input type="checkbox"/> ausgeübt (Nachweis über Höhe des gezahlten Einkommen beifügen) <input type="checkbox"/> nicht ausgeübt, weil (bitte ausführlich begründen)

Während des Tätigkeitsverbotes bestand wegen einer Krankheit	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit <input type="checkbox"/> <b>keine</b> Arbeitsunfähigkeit
--	---

Vor Anordnung des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung bestand Versicherungspflicht bei	<input type="checkbox"/> Krankenversicherung _____ <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> Deutsche Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Arbeitslosenversicherung <input type="checkbox"/> Sonstige _____
--	---

### Höhe des Verdienstaufalles

<b>Bei Arbeitnehmern</b>	
Zu zahlendes <b>regelmäßiges</b> Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung	EUR
abzüglich	
a) Lohnsteuer	EUR
b) Kirchensteuer	EUR
c) Solidaritätszuschlag	EUR
d) Sozialversicherungsbeiträge (einschl. Pflegeversicherung)	EUR
e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung	EUR
<b>Netto-Arbeitsentgelt</b>	EUR
<b>Sozialversicherungsbeiträge des Arbeitgeber</b>	EUR

<b>Bei Heimarbeitern</b>	
Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung <i>(Berechnet nach dem durchschnittlichen monatlichen Brutto-Arbeitsentgelt im letzten Jahr vor Anordnung des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung)</i>	EUR
abzüglich	
a) Lohnsteuer	EUR
b) Kirchensteuer	EUR
c) Solidaritätszuschlag	EUR
d) Sozialversicherungsbeiträge (einschl. Pflegeversicherung)	EUR
e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung	EUR
<b>Netto-Arbeitsentgelt</b>	EUR

Bei Selbstständigen		
Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung (Berechnet nach einem Zwölftel des letzten beim Finanzamt nachgewiesenen Jahres-Arbeitseinkommens / § 15 Viertes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IV)		EUR
abzüglich	a) Lohnsteuer	EUR
	b) Kirchensteuer	EUR
	c) Solidaritätszuschlag	EUR
	d) Sozialversicherungsbeiträge (einschl. Pflegeversicherung)	EUR
	e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung	EUR
<b>Netto-Jahreseinkommen</b>		<b>EUR</b>

**Ich versichere, den vorstehenden Antrag auf Verdienstauffallentschädigung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.**

**Das beigefügte Merkblatt habe ich zur Kenntnis genommen.**

**Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigefügt:**

- Quarantäneanordnung, ausgestellt durch das Gesundheitsamt
- bei Arbeitnehmern die letzten zwei Gehaltsabrechnungen vor Quarantäne bzw. Schließung  
**oder** bei Selbstständigen letzter Einkommensteuerbescheid und aktuelle Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA)
- Auszug aus Arbeits- bzw. Tarifvertrag bzgl. des Ausschlusses von § 616 BGB
- bei Arbeitsunfähigkeit während des Tätigkeitsverbotes/der Absonderung, entsprechender Nachweis

<b>Es wird gebeten, die Verdienstauffallentschädigung auf folgendes Konto (Unternehmenskonto) zu überweisen:</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Geldinstitut</b>	

Datum

Unterschrift