

Antrag auf Erstattung des Verdienstausfalls nach § 56 IfSG in Verbindung mit einem beruflichen Tätigkeitsverbot nach § 31 IfSG oder einer Absonderung nach § 30 IfSG

Wichtige Hinweise vor dem Ausfüllen

Bitte beantworten Sie alle Sie betreffenden Fragen vollständig. Sie beschleunigen damit den Ablauf des Verfahrens.

Der Antrag ist innerhalb einer Frist von 3 Monaten nach Einstellung der verbotenen Tätigkeit oder dem Ende der Absonderung einzureichen.

Empfängerinnen bzw. Empfänger von Arbeitslosen- oder Kurzarbeitergeld müssen den Entschädigungsantrag bei der Bundesagentur für Arbeit, Regensburger Straße 104 in 90478 Nürnberg einreichen.

A) Angaben zur Person

Kontoinhaber/in

Name			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Den Erstattungsbetrag bitte ich zu überweisen auf			
Name der Bank			
Bankleitzahl	Kontonummer		
BIC	IBAN		
Kontoinhaber/in			
Sofern ein Dritter in Vorlage getreten ist			
Name der Bank			
Bankleitzahl	Kontonummer		
BIC	IBAN		

B) Berufliches Tätigkeitsverbot

Antragsberechtigte im Sinne des § 31 Infektionsschutzgesetz – IfSG – sind Kranke, Krankheits- oder Ansteckungsverdächtige, Ausscheider und sonstige Personen, die Krankheitserreger so in oder an sich tragen, dass im Einzelfall die Gefahr einer Weiterverbreitung besteht.

Wenn eine antragsberechtigte Person ein berufliches Tätigkeitsverbot von der zuständigen Behörde erhalten hat und hierdurch einen Verdienstausfall erleidet, kann sie nach den Vorschriften des § 56 Abs. 1 IfSG eine Entschädigung in Geld erhalten.

Mir wurde von der zuständigen Behörde ein berufliches Tätigkeitsverbot ausgesprochen

1.	Zeitdauer meines beruflichen Tätigkeitsverbots von bis
2.	Ich bin berufstätig als
3.	Ich habe eine Anstellung nach einem derzeit gültigen Tarifvertrag?
	ja
	nein
	Ich bin im Besitz eines separaten Arbeitsvertrages
	ja (Fügen Sie diesem Antrag bitte eine Kopie bei.)
	nein
4.	Mir wurde eine Ersatztätigkeit erlaubt.
	ja, in folgendem Bereich:
	(Bitte fügen Sie den entsprechenden Bescheid in Kopie bei) nein
	Die Ersatztätigkeit habe ich
	von bis ausgeübt. (Bitte Nachweis über Höhe des erzielten Einkommens beifügen)
	nicht ausgeübt, weil (bitte ausführlich begründen, unter Umständen Beiblatt verwenden)

5.	Mir wurde ein Beschäftigungsverbot nach dem Mutterschutzgesetz erteilt		
	ja, von	bis	
	nein		
~ 1	A b a a mala muma.		
C)	Absonderung		
An Sc	steckungsverdächtige a	bgesondert werden, A	erhalten Personen, die als Ausscheider oder ausscheider jedoch nur, wenn sie andere ladurch einen Verdienstausfall erleiden eine
1.	Ich wurde durch Anord versetzt (Bitte entspred	•	Behörde in eine Quarantäne/Absonderung Kopie beifügen)
	Zeitdauer der Absonde	rung von	bis
	Ort der Absonderung (Bitte fügen Sie den en	tsprechenden Besche	eid in Kopie bei)
2.	Ich bin zur finanziellen Absicherung bei Arbeitsunfähigkeit durch Krankheit privat versichert. (z.B. Berufsausfallversicherung, Krankenhaustagegeld, Krankengeldzusatzversicherung)		
	ja (Bitte Kopien d	er Versicherungsvertr	äge einsenden.)
	nein		
	A 11		
(ט	Allgemeines		
1.	Ich bin während des beruflichen Tätigkeitsverbots oder der Absonderung arbeitsunfähig erkrankt.		rbots oder der Absonderung arbeitsunfähig
	ja, von	bis	
	nein		
	Zum Nachweis der Arbeitsunfähigkeit durch Erkrankung ist eine entsprechende Bescheinigung der gesetzlichen Krankenkasse		
	beigefügt	wird nachgerei	cht
	Ich bin bei einer p	orivaten Krankenkasse	e versichert. (Übersenden Sie dann bitte eine

Bescheinigung der behandelnden Ärztin bzw. des behandelnden Arztes.)

2. Vor Anordnung des beruflichen Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung bestand Versicherungspflicht bei der (bitte entsprechenden Namen einfügen)

Krankenversicherung

Pflegeversicherung

Rentenversicherung Bund

Rentenversicherung Land

Arbeitslosenversicherung

E) Höhe des Verdienstausfalls

1. Bei Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern

Ein Verdienstausfall ist mir in folgender Höhe entstanden: Euro/Cent (Bitte Lohn- bzw. Gehaltsbescheinigungen <u>der letzten drei Monate</u> in Kopie beifügen)

Ich habe in dem maßgebenden Zeitraum Kurzarbeiter- oder Arbeitslosengeld erhalten.

ja (Bitte entsprechende Belege in Kopie beifügen)

nein

2. Bei Selbständigen

Es ist eine Bescheinigung des Finanzamtes vorzulegen, aus der der ermittelte Gewinn aus Ihrer selbstständigen Tätigkeit (Arbeitseinkommen) des Vorjahres zu ersehen ist.

Es besteht zum jetzigen Zeitpunkt oder in einem überschaubaren Zeitraum (ca. in den nächsten 6 Monaten) eine Existenzgefährdung

ja, durch folgende Umstände

Betriebs- oder Privatinsolvenz

sonstige hohe Verschuldung mit/ohne Pfändung

andere Gründe

nein

Im Zusammenhang mit der Existenzgefährdung mache ich folgende Mehraufwendungen geltend: (Belege bitte in der Anlage beifügen)

Mir sind in	dem maßgebenden	ı Zeitraum weiterlau	ıfende nicht gede	eckte Betriebsausg	jaben
entstande	n				

		ja, in folgender Höhe (Bitte entsprechende Belege beifügen.)	Euro/Cent
		nein	
3.	bei l	Heimarbeiterinnen und Heimarbeitern	
letz		schädigungsanspruch ist anhand des durchschnittlic I2 Monaten <u>vor Einstellung</u> der verbotenen Tätigkeit n.	9
Ent	spre	chende Nachweise bzw. Bescheinigungen	
		sind beigefügt.	

Insbesondere ist die Vorlage eines bestehenden Arbeitsvertrages in Kopie erforderlich.

werden nachgereicht.

F) Vorschuss		
Ich beantrage einen Vorschuss auf die zu erwartende Entschädigung		
ja, aus folgenden Gründen:		
nein		

G) Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit un	nd Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben.
Ort Datum	
Ort, Datum	vollständige Unterschrift