

Antrag auf Erstattung/Entschädigung

nach § 56 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

Referat 21

für Arbeitnehmer

aufgrund eines vom Gesundheitsamt angeordneten Tätigkeitsverbots oder einer häuslichen Quarantäne

1. Angaben zum Arbeitnehmer *			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift:			
Straße/Haus-Nr.			
PLZ	Ort		
Beruf *	derzeitige Tätigkeit		Steuer-IdNr *
Beschäftigungsverhältnis:			
Beginn *	Beendigung		Befristung: befristet unbefristet
2. Angaben zum Arbeitgeber *			
Name/Bezeichnung des Unternehmens			
Vertretungsberechtigte Person (Geschäftsführer bzw. Inhaber des Gewerbes)			
Name, Vorname			
Anschrift			
Straße/Haus-Nr.			
PLZ	Ort		
E-Mail	Telefon		

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

3. Tätigkeitsverbot/Quarantäne

Tätigkeitsverbot/Quarantäne wurde angeordnet vom Gesundheitsamt:

Bezeichnung *

Tätigkeitsverbot/Quarantäne seit * Aufhebung ab

(Bitte Kopien der Bescheide über Tätigkeitsverbot/Quarantäne bzw. der Aufhebung beifügen)

Krankschreibung:

War der Arbeitnehmer während des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne krank geschrieben? Ja Nein

Falls Ja:

vom bis

(Bitte Krankenschein als Kopie beifügen)

4. Kurzarbeitsgeld *

Wurde während des Tätigkeitsverbotes / der Quarantäne Kurzarbeitergeld bezogen? Ja Nein

Falls ja, bitte taggenaue Angabe des Kurzarbeiteranteils als Anlage.

5. Versicherung

Besteht für den Betrieb eine Seuchenversicherung? Ja Nein

Falls Ja:

Name der Versicherung

Anschrift:

Straße/Haus-Nr.

PLZ Ort

Wurde eine Entschädigung gezahlt? Ja Nein

6. Beschäftigung während des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne

War der Arbeitnehmer während des Tätigkeitsverbots innerhalb des Betriebes anderweitig beschäftigt bzw. während der häuslichen Quarantäne im Homeoffice tätig? Ja Nein

Falls Ja:

vom bis daraus erzielt
Nettoeinkommen

EUR

Falls Nein:

Begründung erforderlich, da Erstattungsanspruch davon abhängig ist

Der Arbeitgeber hat alle Anstrengungen zu unternehmen, dass auf Grund von Maßnahmen nach IfSG Lohnausfälle zu vermeiden sind.

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

7. Anspruch auf Entgeltfortzahlung

Unterliegt das Arbeitsverhältnis der Tarifbindung?

Ja

Nein

Falls Ja:

Bezeichnung des Tarifvertrages

Wurde § 616 BGB im Tarifvertrag oder Arbeitsvertrag eingeschränkt oder ausgeschlossen?

Ja

Nein

Datum

Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis?

8. Lohn- und Gehaltsabrechnungen

Lohn- oder Gehaltsabrechnungen bitte als Kopie beifügen.

Lohn- und Gehaltsabrechnung des Monats, in dem das Tätigkeitsverbot/die Quarantäne vorlag sowie die Abrechnungen der letzten drei Monate vor der Erteilung des Tätigkeitsverbotes/Quarantäne.

9. Erstattung Verdienstauffall

Die Erstattung des Verdienstauffalles für die Zeit des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne vom: *

bis*

wird einschließlich der auf die Entschädigung anfallenden Beiträge zur Rentenversicherung geltend gemacht.

Aufstellung des Verdienstes, der für die Zeit des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne als Lohnfortzahlung gezahlt wurde:

Bruttoentgelt*

EUR

10. Bankverbindung für Erstattungszahlung

Die Überweisung der Entschädigung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Name und Ort der Bank *

IBAN: *

Hinweise

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.](#)

Hiermit wird versichert, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht worden sind.

Ort *

Datum *

Unterschrift
Vertretungsberechtigte Person
(Geschäftsführer bzw. Inhaber des Gewerbes)