

Bitte senden an:



Rheingau-Taunus-Kreis  
Der Kreisausschuss  
Fachdienst II.7 - Gesundheit  
Heimbacher Straße 7  
65307 Bad Schwalbach

## Antrag auf Verdienstaufallentschädigung nach §§ 56 ff. des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

**Hinweis:** Um sachgerecht über den Erstattungsantrag entscheiden zu können, werden von Ihnen die nachfolgenden Angaben benötigt. Wir bitten Sie daher, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag auf der letzten Seite zu unterschreiben.

Ich beantrage die Verdienstaufallentschädigung nach § 56 IfSG als:

Arbeitnehmer/in

Selbständige/r

Heimarbeiter/in

### 1. Antragsteller

Anrede	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	

### 2. Unternehmen

Name des Unternehmens	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Steuernummer	

### 3. Bankverbindung des Antragstellers

Kontoinhaber	
Name der Bank	
BIC	
IBAN	

#### 4. Tätigkeitsverbot / Absonderung

Bitte geben Sie an, für was die behördliche Anordnung besteht.

Tätigkeitsverbot  Absonderung

Handelt es sich um eine personenbezogene behördliche Anordnung?

ja  nein

Durch welche Stelle wurde das Tätigkeitsverbot/ Absonderung angeordnet?			
Grund der Anordnung?			
Zeitraum des Tätigkeitsverbots/ Absonderung:			
Das Verbot erfolgte	Mündlich am	Schriftlich am	Letzter Arbeitstag
Wurde das Verbot bereits aufgehoben?	Mündlich am	Schriftlich am	Erster Arbeitstag
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ausgeübte Tätigkeit:			
Beschäftigt als:	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Auszubildender		

#### 5. Angaben zur Berechnung der Entschädigung

Lag während der des Tätigkeitsverbots/ der Absonderung eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von:	Bis:
Bestand während der Zeit der Arbeitsunfähigkeit Anspruch auf Entgeltfortzahlung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von:	Bis:
Die Entgeltfortzahlung erfolgte nach	<input type="checkbox"/> § 616 Bürgerliches Gesetzbuch (BGB) <input type="checkbox"/> § 3 Entgeltfortzahlungsgesetz (EntgFG)		
Lag eine symptomatische oder eine asymptomatische Erkrankung vor?	<input type="checkbox"/> symptomatische Erkrankung <input type="checkbox"/> asymptomatische Erkrankung		
Bestand während des Tätigkeitsverbots/ der Absonderung ein im Vorfeld genehmigter Urlaub?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von:	Bis:
Besteht für den Wirtschaftsbereich, dem die Firma angehört, ein Tarifvertrag oder Manteltarifvertrag?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Tarifvertrag zwischen	
Tarifvertrag vom	
Ist der (Mantel-)Tarifvertrag für allgemeinverbindlich erklärt worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist der (Mantel-)Tarifvertrag für die Firma gültig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der (Mantel-)Tarifvertrag gilt nicht, weil	

## 6. Einkommen

**Hinweis:** die Berechnung der Entschädigung erfolgt bei monatsübergreifenden Ausfällen jeweils für jeden Monat separat. Daher müssen bei monatsübergreifenden Anträgen die Ausfallwerte für jeden Monat einzeln ausgefüllt werden.

Bestand die Möglichkeit während des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung die Arbeit in Gänze von zu Hause auszuüben?

ja  nein

Konnte während des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung eine andere Tätigkeit durchgeführt werden?

ja  nein

### 6.1. Arbeitnehmer

	1. Monat	2. Monat
Lohn, auf den Anspruch bestanden hätte (brutto)		
Verdienstaufschlag (brutto)		
Verdienstaufschlag (netto)		
Beiträge zu gesetzlichen Krankversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Beiträge zur gesetzlichen Pflegeversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Beiträge zur gesetzlichen Arbeitslosenversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Zahlung sonst. Zuschüsse	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____
Ohne das Tätigkeitsverbot/ die Absonderung hätte der Anspruch bestanden auf:		
Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von _____ Bis _____ Höhe _____ €
Winterausfallgeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von _____ Bis _____ Höhe _____ €
Zuschuss Wintergeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Von _____ Bis _____ Höhe _____ €

## 6.2. Selbständige

	1. Monat	2. Monat
Durchschnittliches Monatseinkommen (brutto)		
Einkommensausfall (brutto)		
Einkommensausfall (netto)		
Aufwendungen zur sozialen Sicherung (für den gesamten Monat)		

## 6.3. Heimarbeiter

	1. Monat	2. Monat
Lohn, auf den Anspruch bestanden hätte (brutto)		
Verdienstausfall (brutto)		
Verdienstausfall (netto)		
Beiträge zu gesetzlichen Krankversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Beiträge zur gesetzlichen Pflegeversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		
Beiträge zur gesetzlichen Arbeitslosenversicherung (Anteilig auf die Ausfallzeit)		

**Ich versichere, den vorstehenden Antrag auf  
Verdienstausfallentschädigung wahrheitsgetreu und nach bestem  
Wissen und Gewissen ausgefüllt zu haben.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, ggf. Stempel des Unternehmens

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

Arbeitnehmer	Selbständige	Heimarbeiter
Nachweis über die Pflicht zur Absonderung/ zum Tätigkeitsverbot	Nachweis über die Pflicht zur Absonderung/ zum Tätigkeitsverbot	Nachweis über die Pflicht zur Absonderung/ zum Tätigkeitsverbot
Gehaltsnachweise der beiden Monate vor dem Anspruchsmonat (sollten noch keine zwei Abrechnungen der Vormonate aufgrund der Dauer der Beschäftigung vorliegen, die Gehaltsnachweise der beiden Folgemonate nach dem Anspruchsmonat)	Steuerbescheid des Vorjahres	Gehaltsnachweise der letzten 12 Monate vor Anspruchsmonat
Gehaltsnachweis/e für den/die Anspruchsmonat/e	Nachweis über die monatliche Zahlung der Sozialversicherungsbeiträge	Gehaltsnachweis/e für den/die Anspruchsmonat/e