

An die
Landeshauptstadt Stuttgart
Gesundheitsamt
Schloßstraße 91
70176 Stuttgart

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

Angaben zur Firma

Name der Firma

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Name Ansprechpartner/-in

Telefon

E-Mail

Ich beantrage Entschädigung nach § 56 IfSG als

- ☐ Arbeitgeber
☐ Selbstständige/Selbstständiger
☐ Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer
☐ Heimarbeiterin/Heimarbeiter

Persönliche Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers

Zuname, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

1 Tätigkeitsverbot

Zeitdauer des Tätigkeitsverbots oder der Absonderung

vom

bis (einschließlich)

Ort der Absonderung

Schriftliche Bestätigung des Tätigkeitsverbots (Bitte Kopie von Beginn und Ende beifügen.)

Behörde

vom

Die Betroffene/Der Betroffene ist tätig als

Genaue Beschreibung, eventuell Beiblatt verwenden.

Die Betroffene/Der Betroffene ist beschäftigt seit (Datum):

(Bitte Arbeitsvertrag in Kopie beifügen.)

Die Betroffene/Der Betroffene ist

Auszubildende/Auszubildender im Sinne von § 10 Berufsbildungsgesetz ☐ Ja ☐ Nein

Ersatztätigkeit

☐ war erlaubt

☐ war nicht erlaubt

☐ wurde ausgeübt (Nachweis über Höhe des gezahlten Einkommens beifügen.)

☐ wurde nicht ausgeübt, weil

Bitte ausführlich begründen, eventuell Beiblatt verwenden.

Vor Anordnung des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung bestand Versicherungspflicht bei der

☐ Krankenversicherung bei (Name):

☐ Pflegeversicherung

☐ Rentenversicherung Bund

☐ Rentenversicherung Land

☐ Arbeitslosenversicherung

2 Krankschreibung während des Tätigkeitsverbots**Während des Tätigkeitsverbots bestand wegen Krankheit**

☐ Arbeitsunfähigkeit

☐ keine Arbeitsunfähigkeit

Eine entsprechende Bescheinigung der Krankenkasse, Attest oder Ähnliches

☐ ist beigelegt.

☐ wird nachgereicht.

3 Lohnfortzahlung**Falls zutreffend: Lohnfortzahlung durch Arbeitgeber erfolgte**

vom

bis

Die Betroffene/Der Betroffene hat

einen Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB

(Dieser Anspruch wurde durch Arbeitsvertrag/Tarifvertrag abgedungen;
bitte den entsprechenden Vertrag (Auszug) in Kopie beifügen.)

☐ Ja ☐ Nein

4 Höhe des Verdienstaufalles

4.1 Bei Arbeitnehmern:

Zu zahlendes regelmäßiges Brutto-Arbeitsentgelt, während der **Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung**, siehe Ziffer 1

Euro

abzüglich:

a) Lohnsteuer

Euro

b) Kirchensteuer

Euro

c) Solidaritätszuschlag

Euro

d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)

Euro

e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung

Euro

Netto-Arbeitsentgelt

Euro

Entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen

☐ sind beigelegt.

☐ werden nachgereicht.

4.2 Bei Selbstständigen:

Brutto-Arbeitsentgelt, während der **Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung**, siehe Ziffer 1

(Berechnet nach einem Zwölftel des letzten beim Finanzamt nachgewiesenen Jahres-Arbeitseinkommens/§ 15 des Vierten Sozialgesetzbuches)

Euro

abzüglich:

a) Lohnsteuer

Euro

b) Kirchensteuer

Euro

c) Solidaritätszuschlag

Euro

d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)

Euro

e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung

Euro

Netto-Arbeitsentgelt

Euro

Der letzte Einkommensteuerbescheid

☐ ist beigelegt.

☐ wird nachgereicht.

4.3 Bei Heimarbeitern:

Brutto-Arbeitsentgelt, während der **Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung** (siehe Ziffer 1)

(Berechnet nach durchschnittlichen monatlichen Brutto-Arbeitsentgelt im letzten Jahr vor Anordnung des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung)

Euro

abzüglich:

a) Lohnsteuer

Euro

b) Kirchensteuer

Euro

c) Solidaritätszuschlag

Euro

d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)

Euro

e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung

Euro

Netto-Arbeitsentgelt

Euro

Entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen

☐ sind beigelegt.

☐ werden nachgereicht.

Konto für Entschädigungszahlung

Name der Bank

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie alle Angaben vollständig und richtig gemacht und alle erforderlichen Unterlagen beigelegt haben.

Ort, Datum

Unterschrift