



Landratsamt Heidenheim
Dezernat Soziales und Gesundheit
Felsenstr.36
89518 Heidenheim

1. Firma

Name der Firma _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl _____
Ort _____
Ansprechpartner _____
Telefon _____
E-Mail _____

Antrag auf Entschädigung nach § 56 IfSG als

- Arbeitgeberin/Arbeitgeber
- Selbstständige/Selbstständiger
- Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer
- Sonstiges

2. Häusliche Absonderung/Quarantäne

Dauer der häuslichen Absonderung/Quarantäne
von – bis (jeweils einschließlich) _____
Ort der häuslichen Absonderung/Quarantäne _____

Arbeitnehmer/Selbstständiger in häuslicher Absonderung/Quarantäne

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Eine Kopie der Anordnung der häuslichen Absonderung/Quarantäne ist beizufügen

Tätigkeit des Betroffenen _____

Es findet ein Tarifvertrag Anwendung Ja Nein

Das Arbeiten von zuhause aus war während der Zeit der angeordneten Absonderung/Quarantäne möglich

- Ja
 Nein

Eine Ersatztätigkeit wurde

- ausgeübt (Bitte Nachweis über Einkommen beifügen)
 nicht ausgeübt weil (Bitte begründen)

Die/Der Betroffene ist Auszubildende/Auszubildender im Sinne von § 10 Berufsbildungsgesetz

- Ja Nein

Während der häuslichen Absonderung/Quarantäne bestand wegen Krankheit

- Arbeitsunfähigkeit (Bestätigung des Arztes beifügen)
 keine Arbeitsunfähigkeit

Vor Anordnung der häuslichen Absonderung/Quarantäne bestand Versicherungspflicht bei der

- Krankenversicherung (Name der Versicherung) _____
 Pflegeversicherung
 Rentenversicherung (Bund oder Land) _____
 Arbeitslosenversicherung

3. Höhe der Verdienstauffalls

Lohnfortzahlung durch den Arbeitgeber erfolgte

- Ja
vom/bis jeweils einschließlich _____
 Nein

3.1. Arbeitnehmer

Zu zahlendes Brutto-Arbeitsentgelt, während der häuslichen Absonderung/Quarantäne _____ €

- abzüglich
- Lohnsteuer _____ €
 - Kirchensteuer _____ €
 - Solidaritätszuschlag _____ €
 - Sozialversicherungsbeiträge _____ €
 - Andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung _____ €

Netto-Arbeitsentgelt _____ €
 (Bitte Gehaltsnachweise beifügen)

3.2. Selbstständige

Letztes beim Finanzamt nachgewiesenes Jahres-
 Arbeitseinkommen (§ 56 Abs. 3 IfSG), abzgl. Lohnsteuer,
 Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag, Sozialversicherung,
 sonstige Aufwendungen zur sozialen Sicherung
 (Bitte Nachweise beifügen) _____ €

Davon ein Zwölftel (= monatlicher Verdienstausschlag) _____ €

Verdienstausschlag für die Zeit der Absonderung/Quarantäne _____ €

Ersatz für weiterlaufende, nicht gedeckte Betriebsausgaben
 in angemessenem Umfang (§ 56 Abs. 4 IfSG), falls der Betrieb
 während der Absonderung ruht _____ €

Die Entschädigung soll auf folgendes Konto gezahlt werden

Kontoinhaber _____
 Kreditinstitut _____
 IBAN _____
 BIC _____

Durch das Gesundheitsamt können im Einzelfall weitere Unterlagen vom Antragsteller angefordert werden, wenn diese zur Bearbeitung des Antrags notwendig sind.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben.

 Ort, Datum

 Vor- und Zuname

 Unterschrift