

Antrag für Arbeitgeber/innen

Ordnungsamt Bremen
Allgemeine Ordnungsangelegenheiten (Ref.10)
Stresemannstraße 48
28207 Bremen

Antrag auf Erstattung gezahlter Verdienstaufschadigung nach §§ 56 ff. Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Antragsteller/in (Arbeitgeber/in)

Name der Firma; Name, Vorname Antragssteller/in; Anschrift	
Telefonnummer	E-Mail

I. Persönliche Daten des/der Arbeitnehmers/in, für die/den eine Verdienstaufschadigung nach § 56 IfSG gezahlt wurde

1.	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Wohnort	
	E-Mail	
	Telefonnummer	
2.	Der/Die Arbeitnehmer/in ist tätig als	
3.	<input type="checkbox"/> Der/Die Arbeitnehmer/in ist kein/e Auszubildende/r	

II. Grund für die Verdienstausschließzeit

<input type="checkbox"/>	Absonderung gemäß § 30 IfSG		
	a) Zeitdauer der Absonderung	von	bis (einschließlich)
	b) Ort der Absonderung		
	c) Grund der Absonderung	<input type="checkbox"/> Infektion mit dem Erreger COVID-19 nachgewiesen <input type="checkbox"/> Kontakt mit einer infizierten Person (Kontaktperson Kat. 1) Name: Anschrift: Telefonnummer: E-Mail: <input type="checkbox"/> Aufenthalt in einem Risikogebiet gemäß Definition RKI Ort: Zeitraum: Entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen (Reisebelege, Hotelvoucher, etc.) <input type="checkbox"/> sind beigefügt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht	
	d) Anordnung	<input type="checkbox"/> Einzelbescheid des Ordnungsamtes vom <input type="checkbox"/> Allgemeinverfügung des Ordnungsamtes / Rechtsverordnung	
<input type="checkbox"/>	Betreuung	<input type="checkbox"/> Kind/er bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres <input type="checkbox"/> Kind/er mit Behinderung	
	a) Zeitdauer der Betreuung	von	bis
	b) Begründung, dass keine zumutbare Betreuungsmöglichkeit sichergestellt werden konnte		
	c) Schulferien/Schließzeiten in dem unter a) genannten Zeitraum		

III. Verdienstaussfall

1.	Der/Die Arbeitnehmer/in hat	<input type="checkbox"/> einen Lohn-/Gehaltfortzahlungsanspruch und das Gehalt wurde bis zum _____ gezahlt
		<input type="checkbox"/> nach § 616 Abs. 1 BGB <input type="checkbox"/> sonstiges, nämlich _____
		<input type="checkbox"/> keinen Lohn-/Gehaltfortzahlungsanspruch Begründung: (Verträge, durch die ein Anspruch ausgeschlossen wurde, sind beizufügen)
		<input type="checkbox"/> Das Gehalt wurde als Entschädigung ausgezahlt.
2.	Der unter II. genannte Grund war die Ursache für den Verdienstaussfall.	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.	Die maßgebende regelmäßige Arbeitszeit beträgt pro Woche	_____ Stunden
4.	Das Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> besteht fort <input type="checkbox"/> endet bzw. wird beendet zum _____
5.	Während der Verdienstaussfallzeit bestand <u>wegen einer Krankheit</u>	<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit <input type="checkbox"/> keine Arbeitsunfähigkeit
	Eine entsprechende Bescheinigung der Krankenkasse o. ä. <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
6.	Der/Die Betroffene hat die Tätigkeit während des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> teilweise (Prozentsatz angeben): _____ <input type="checkbox"/> nicht in Form von Homeoffice ausgeübt.	

7.	<p>Die Tätigkeit konnte in dem genannten Zeitfenster wie üblich ausgeführt werden. Sie unterlag keinen Einschränkungen (zum Beispiel aufgrund der Absage von Veranstaltungen oder der Schließung eines Betriebes im Zuge der „Allgemeinverfügung über das Verbot von Veranstaltungen, Zusammenkünften und der Öffnung bestimmter Betriebe zur Eindämmung des Coronavirus“).</p> <p><input type="checkbox"/> stimmt</p> <p><input type="checkbox"/> stimmt teilweise (Einschränkung angeben):</p> <p><input type="checkbox"/> stimmt nicht (Begründung angeben):</p>	
8.	<p>Vor der Verdienstausschlagzeit bestand Versicherungspflicht bei der</p>	<p><input type="checkbox"/> Krankenversicherung</p> <p>bei:</p> <p><input type="checkbox"/> Pflegeversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschen Rentenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitslosenversicherung</p> <p><input type="checkbox"/></p>

IV. Angaben zur Berechnung des Verdienstausschlags

1.	<p>Zu zahlendes regelmäßiges Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit der Abwesenheit gemäß II.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">abzüglich</td> <td style="width: 55%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td>a) Lohnsteuer</td> <td></td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td>b) Kirchensteuer</td> <td></td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td>c) Solidaritätszuschlag</td> <td></td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td>d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td>e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung</td> <td></td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Netto-Arbeitsentgelt</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> </table>	abzüglich		EUR	a) Lohnsteuer		EUR	b) Kirchensteuer		EUR	c) Solidaritätszuschlag		EUR	d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)		EUR	e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung		EUR		Netto-Arbeitsentgelt	EUR
abzüglich		EUR																				
a) Lohnsteuer		EUR																				
b) Kirchensteuer		EUR																				
c) Solidaritätszuschlag		EUR																				
d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)		EUR																				
e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung		EUR																				
	Netto-Arbeitsentgelt	EUR																				
	<p>Entsprechende Nachweise / Bescheinigungen (die letzten drei Monatsentgeltbescheinigungen)</p> <p><input type="checkbox"/> sind beigelegt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht</p>																					
2.	<p>Hätte ohne Verdienstausschlagzeit ein Anspruch auf Kurzarbeitergeld bestanden?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, in welcher Höhe?</p>																					
3.	<p>Verbleibt für die Verdienstausschlagzeit ein Anteil des Arbeitsentgelts?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, in welcher Höhe?</p>																					

4.	Wurden Zuschüsse des Arbeitgebers für den Zeitraum der Verdienstausschlagzeit gezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, in welcher Höhe?
5.	Wurde ein Arbeitsentgelt aus einer Ersatztätigkeit erzielt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, in welcher Höhe?

V. Erstattung gezahlter Beiträge zur Sozialversicherung

<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Erstattung der gezahlten Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung gemäß § 57 Abs. 1 S. 4 IfSG in Höhe von
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Erstattung der gezahlten Beiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung, zur sozialen Pflichtversicherung und nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch gemäß § 57 Abs. 2 IfSG in Höhe von (bitte für jede Versicherung gesondert darlegen)

VI. Vorschuss

<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Gewährung eines Vorschusses gemäß § 56 Abs. 12 IfSG
--------------------------	---

Ich versichere, den vorstehenden Antrag auf Erstattung gezahlter Verdienstausschlagentschädigung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Es wird gebeten, den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Datum/Unterschrift: