

Antrag für Selbstständige / Heimarbeitende

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

Antrag auf Verdienstaufschlüsselung und auf weitere Erstattungen

nach §§ 56 ff. Infektionsschutzgesetz (IfSG)

I. Antragsteller/in

1.	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Wohnort	
	E-Mail	
	Telefonnummer	
2.	Ich bin tätig als	

II. Grund für die Abwesenheit / Verdienstaufschlüsselzeit

<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)	

		<u>Angaben zur Kontaktperson:</u> 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. Verdienstausschlag

1.	Ich habe	<input type="checkbox"/> einen Gehaltfortzahlungsanspruch aus einer privaten Versicherung oder sonstiges <input type="checkbox"/> keinen Gehaltfortzahlungsanspruch
2.	Der unter II. genannte Grund war die Ursache für den Verdienstausschlag. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.	Während der Verdienstausschlagzeit 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		
4.	Ich habe 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.	
5.	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“). <input type="checkbox"/> stimmt <input type="checkbox"/> stimmt teilweise (Einschränkung angeben): <input type="checkbox"/> stimmt nicht (Begründung angeben):	
6.	Vor der Verdienstausschlagzeit bestand Versicherungspflicht bei der	<input type="checkbox"/> Krankenversicherung bei: <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung <input type="checkbox"/> Deutschen Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Arbeitslosenversicherung <input type="checkbox"/>

IV. Angaben zur Berechnung des Verdienstauffalls

1.	<p><u>Bei Heimarbeitenden</u></p> <p>Brutto-Arbeitsentgelt während der Verdienstauffallzeit (siehe II.) (Berechnet nach dem durchschnittlichen monatlichen Brutto-Arbeitsentgelt im letzten Jahr vor Abordnung des Tätigkeitsverbotes bzw. der Absonderung)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">abzüglich</td> <td style="width: 60%;">a) Lohnsteuer</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b) Kirchensteuer</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c) Solidaritätszuschlag</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Netto-Arbeitsentgelt</td> <td style="text-align: right; border: 2px solid black;">EUR</td> </tr> </table> <p>Entsprechende Nachweise / Bescheinigungen (die letzten drei Monatsentgeltbescheinigungen) <input type="checkbox"/> sind beigelegt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht</p>	abzüglich	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	a) Lohnsteuer	EUR																	
	b) Kirchensteuer	EUR																	
	c) Solidaritätszuschlag	EUR																	
	d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)	EUR																	
	e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung	EUR																	
	Netto-Arbeitsentgelt	EUR																	
2.	<p><u>Bei Selbstständigen</u></p> <p>Brutto-Arbeitseinkommen während der Verdienstauffallzeit (siehe II.) (Berechnet nach einem Zwölftel des letzten beim Finanzamt nachgewiesenen Jahres-Arbeitseinkommens / § 15 Viertes Buch Sozialgesetzbuch)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">abzüglich</td> <td style="width: 60%;">a) Lohnsteuer</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b) Kirchensteuer</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c) Solidaritätszuschlag</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung</td> <td style="text-align: right;">EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Netto-Arbeitsentgelt</td> <td style="text-align: right; border: 2px solid black;">EUR</td> </tr> </table> <p>Der letzte Einkommensteuerbescheid des Finanzamtes <input type="checkbox"/> ist beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht</p> <p>Sitz des Finanzamtes:</p>	abzüglich	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	a) Lohnsteuer	EUR																	
	b) Kirchensteuer	EUR																	
	c) Solidaritätszuschlag	EUR																	
	d) Sozialversicherungsbeiträge (einschließlich Pflegeversicherung)	EUR																	
	e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung	EUR																	
	Netto-Arbeitsentgelt	EUR																	
3.	<p>Gegebenenfalls Einkommen aus einer Ersatztätigkeit in Höhe von EUR</p> <p>Entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen <input type="checkbox"/> sind beigelegt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht</p>																		
4.	<p>Gegebenenfalls Bezug von Arbeitslosengeld I oder II (mit Nachweis) in Höhe von EUR</p> <p>Entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen <input type="checkbox"/> sind beigelegt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht</p>																		

V. Mehraufwand wegen Existenzgefährdung

<input type="checkbox"/>	<p>Ich beantrage gemäß § 56 Abs. 4 IfSG für die Verdienstausschließzeiten Mehraufwendungen wegen einer bestehenden Existenzgefährdung.</p> <p>Begründung:</p> <p>Darlegung der Mehraufwendungen:</p>
--------------------------	---

VI. Betriebsausgaben

<input type="checkbox"/>	<p>Ich beantrage die Gewährung eines Ersatzes für während der Verdienstausschließzeiten weiterlaufenden nicht gedeckten Betriebsausgaben.</p> <p>Darlegung der Betriebsausgaben:</p>
--------------------------	--

VII. Erstattung von Aufwendungen für die soziale Sicherung

<input type="checkbox"/>	<p>Ich unterliege nicht der Pflichtversicherung in der gesetzlichen Kranken-, Renten- sowie der sozialen Pflegeversicherung.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Ich beantrage eine Erstattung meiner Aufwendungen für die soziale Sicherung in Höhe von EUR (Darlegung und Nachweise beifügen)</p>

VIII. Vorschuss

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

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

Es wird gebeten, den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Datum/Unterschrift:

Stand: April 2020