

Antrag auf Verdienstausschüttung

nach §§ 56 ff des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Landesamt für soziale Dienste
Dienstszentrum Schleswig
Seminarweg 6
24837 Schleswig

Geschäftszeichen:

Name der Firma

Anschrift

1. Persönliche Angaben

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

2. Zeitdauer des Tätigkeitsverbots oder der Absonderung

Vom

bis (einschließlich)

3. Ort der Absonderung

4. Schriftliche Bestätigung des Tätigkeitsverbots

Behörde

vom

5. Der/Die Betroffene ist

Auszubildende/r i. S. von § 10 Berufsbildungsgesetz

6. Der/Die Betroffene hat im Falle einer Quarantäne oder eines Tätigkeitsverbots nach dem IfSG

einen Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB

keinen Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB

Bitte eine Kopie des Tarifvertrages oder des Beschäftigungsvertrages beifügen.

7. Ersatztätigkeit war
<input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt
Ersatztätigkeit wurde
<input type="checkbox"/> ausgeübt (Nachweis über Höhe des gezahlten Einkommens beifügen) <input type="checkbox"/> nicht ausgeübt, weil

8. Während des Tätigkeitsverbot bestand
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit i. S. der gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> keine Arbeitsunfähigkeit Eine entsprechende Bescheinigung ist beigelegt.

9.	In welcher gesetzlichen Krankenversicherung ist der/die Betroffene versichert? (Name und Anschrift)

10.	In welcher gesetzlichen Rentenversicherung ist der/die Betroffene versichert? (Name, Anschrift und unbedingt Versicherungsnummer angeben)

11. Höhe des Verdienstauffalls																
11.1 Bei Arbeitnehmern: Gezahltes Bruttogehalt des Monats, in dem das Tätigkeitsverbot bestanden hat (siehe 2.) Nachweise bitte beifügen.																
_____ €																
abzüglich																
a) Lohnsteuer _____ € b) Solidaritätszuschlag _____ € c) Kirchensteuer _____ € d) Krankenversicherung _____ € e) Pflegeversicherung _____ € f) Rentenversicherung _____ € g) Arbeitslosenversicherung _____ €																
Netto-Arbeitsentgelt																
_____ € =====																
Weicht das Bruttogehalt regelmäßig in den letzten abgerechneten drei Monaten vor Beginn des Tätigkeitsverbots vom Monatsgehalt ab?																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Monat</th> <th style="width: 25%;">steuerpflichtiges Gesamtbrutto ohne Sonderzahlungen/ Einmalzahlungen</th> <th style="width: 25%;">Steuern</th> <th style="width: 25%;">Pflichtabgaben zur gesetzlichen Sozialversicherung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Monat	steuerpflichtiges Gesamtbrutto ohne Sonderzahlungen/ Einmalzahlungen	Steuern	Pflichtabgaben zur gesetzlichen Sozialversicherung												
Monat	steuerpflichtiges Gesamtbrutto ohne Sonderzahlungen/ Einmalzahlungen	Steuern	Pflichtabgaben zur gesetzlichen Sozialversicherung													

11.2	Bei Selbständigen:	<p>Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung (siehe 2.). (Berechnet nach einem Zwölftel des letzten beim Finanzamt nachgewiesenen Jahres-Arbeitseinkommens/§ 15 des Vierten Sozialgesetzbuch)</p> <p style="text-align: right;">_____ €</p> <p>abzüglich</p> <p style="padding-left: 20px;">a) Lohnsteuer _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">b) Solidaritätszuschlag _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">c) Kirchensteuer _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">d) Krankenversicherung _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">e) Pflegeversicherung _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">f) Rentenversicherung _____ €</p> <p>Netto-Arbeitsentgelt _____ €</p> <p style="text-align: right;">-----</p>
		Bitte den letzten Einkommensteuerbescheid beifügen.

11.3	Bei Heimarbeiterin:	<p>Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung (siehe 2.). (Berechnet nach dem durchschnittlichen monatlichen Brutto-Arbeitsentgelt im letzten Jahr vor Anordnung des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung)</p> <p style="text-align: right;">_____ €</p> <p>abzüglich</p> <p style="padding-left: 20px;">a) Lohnsteuer _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">b) Solidaritätszuschlag _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">c) Kirchensteuer _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">d) Krankenversicherung _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">e) Pflegeversicherung _____ €</p> <p style="padding-left: 20px;">f) Rentenversicherung _____ €</p> <p>Netto-Arbeitsentgelt _____ €</p> <p style="text-align: right;">-----</p>
		Bitte entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen beifügen.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert.

Es wird gebeten, die Verdienstaussfallentschädigung auf folgendes Konto zu überweisen:	
Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber / Arbeitnehmer