

Landesamt für soziale Dienste
Schleswig-Holstein
Steinmetzstraße 1-11
24534 Neumünster

E-Mail: IfSG@lasd.landsh.de

Antrag auf Verdienstausfallentschädigung

Hinweis: * freiwillige Angabe; falls Antrag handschriftlich ausgefüllt wird, bitte in Druckbuchstaben

1. Antragssteller	
<input type="checkbox"/> Arbeitgeber*in wegen der Erstattung der an die/den Arbeitnehmer*in ausgezahlten Entschädigung in den ersten 6 Wochen	
Name der Firma	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Telefon*	E-Mail*
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer*in wegen eines Verdienstauffalls ab der 7. Woche	
<input type="checkbox"/> Selbstständige*r	
<input type="checkbox"/> in Heimarbeit Beschäftigte*r	
2. persönliche Angaben der betroffenen Person	
Name	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon*	E-Mail*
3. Die betroffene Person ist	
<input type="checkbox"/> Auszubildende*r i. S. von § 10 Berufsbildungsgesetz	
4. Die betroffene Person hat im Falle einer Quarantäne oder eines Tätigkeitsverbots nach dem IfSG einen arbeits- / tarifvertraglichen Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB	
<input type="checkbox"/> ja	
<input type="checkbox"/> nein	
5. 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 _____	

6. Während des Tätigkeitsverbots bestand

Arbeitsunfähigkeit i. S. der gesetzlichen Krankenversicherung

keine Arbeitsunfähigkeit

7. Für die Dauer des Tätigkeitsverbots bestand eine Abmeldung in der Sozialversicherung

nein

ja

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

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

10. Bei Selbstständigen: Für die Dauer des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne ruhte der Betrieb

nein

ja (es werden ggf. weitere Unterlagen angefordert)

11. Höhe des Verdienstauffalls

11.1 Bei Arbeitnehmer*innen:

Gezahltes Bruttogehalt des Monats, in dem das Tätigkeitsverbot bestanden hat _____ €

Weicht das Bruttogehalt regelmäßig in den letzten abgerechneten drei Monaten vor Beginn des Tätigkeitsverbots vom Monatsgehalt ab?

Monat	steuerpflichtiges Gesamtbrutto ohne Sonderzahlungen/ Einmalzahlungen	Steuern	Pflichtangaben zur gesetzlichen Rentenversicherung

► Bitte die letzten drei Gehaltsabrechnungen beifügen.

11.2 Bei Selbstständigkeit:

Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung. (Berechnet nach einem Zwölftel des letzten beim Finanzamt nachgewiesenen Jahres-Arbeitseinkommens/§ 15 des Vierten Sozialgesetzbuchs) _____ €

► Bitte den letzten Einkommenssteuerbescheid beifügen.

11.3	Bei Heimarbeit: Brutto-Arbeitsentgelt während der Zeit des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung. (Berechnet nach dem durchschnittlichen monatlichen Brutto-Arbeitsentgelt im letzten Jahr vor Anordnung des Tätigkeitsverbots bzw. der Absonderung) _____ € ► Bitte entsprechende Nachweise, bzw. Bescheinigungen beifügen.
------	--

12.	Abzüge (monatlich) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">abzüglich</td> <td style="width: 65%;">a) Lohnsteuer</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b) Solidaritätszuschlag</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c) Kirchensteuer</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>d) Krankenversicherung</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>e) Pflegeversicherung</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>f) Rentenversicherung</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>g) Arbeitslosenversicherung</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Netto-Arbeitsentgelt</td> <td style="text-align: right;">_____ €</td> </tr> </table>	abzüglich	a) Lohnsteuer	_____ €		b) Solidaritätszuschlag	_____ €		c) Kirchensteuer	_____ €		d) Krankenversicherung	_____ €		e) Pflegeversicherung	_____ €		f) Rentenversicherung	_____ €		g) Arbeitslosenversicherung	_____ €		Netto-Arbeitsentgelt	_____ €
abzüglich	a) Lohnsteuer	_____ €																							
	b) Solidaritätszuschlag	_____ €																							
	c) Kirchensteuer	_____ €																							
	d) Krankenversicherung	_____ €																							
	e) Pflegeversicherung	_____ €																							
	f) Rentenversicherung	_____ €																							
	g) Arbeitslosenversicherung	_____ €																							
	Netto-Arbeitsentgelt	_____ €																							

Vorzulegende Unterlagen, diese sind Bestandteil des Antrages

- Kopie der behördlichen Anordnung (z.B. Tätigkeitsverbot, Quarantäne)
- Ggf. Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (s. Punkt 6)
- Unterlagen zum Bruttoarbeitsentgelt (s. Punkt 11.1, 11.2 oder 11.3)
- Nachweis, dass während der Zeit des Tätigkeitsverbotes oder der Absonderung keine Zuschüsse gewährt wurden oder einen Nachweis über die Höhe der Zuschüsse (§ 56 Abs. 8 IfSG)
- Bei Antragstellung durch die/den Arbeitgeber*in: Formlose Bestätigung des/der Arbeitnehmer*in, dass sie/er das Gehalt erhalten hat.
- Bei Selbstständigen, deren Betrieb ruhte (s. Punkt 10) werden folgende Unterlagen benötigt:
 - Miet-, bzw. Leasingkosten
 - Neben- und Betriebskosten
 - Versicherungskosten
 - Erklärung, dass der Betrieb nicht unter anderen Bedingungen fortgeführt werden konnte

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert.

Es wird gebeten, die Verdienstausschüttung auf folgendes Konto zu überweisen	
Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC (nur bei Konten im Ausland)

Ort, Datum _____
Unterschrift