

Name, Vorname / Firma
Anschrift

Landkreis Stade
Stichwort: Corona-Entschädigung
Am Sande 2
21682 Stade

per Mail:
CVS31@landkreis-stade.de

Antrag auf Verdienstausfallentschädigung nach §§ 56 ff. Infektionsschutzgesetz (IfSG) wegen Kinderbetreuung

Ich beantrage eine Entschädigung nach § 56 IfSG als

- Arbeitgeber/in
 Arbeitnehmer/in
 Selbständige/r

1.	Name, Vorname der/des Betroffenen	Geburtsdatum
	Anschrift	
	Erreichbarkeit bei Rückfragen (Mail, Telefon)	
2.	Vorname, Nachname und Geburtsdatum des Kindes/ der Kinder, die das 12. Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder behindert und auf Hilfe angewiesen sind:	
3.	Name und Anschrift der geschlossenen/nicht betretbaren Betreuungseinrichtung/Schule	
4.	Zeitraum der persönlich erforderlichen Kinderbetreuung von – bis (einschließlich)	
5.	Ort der persönlichen Kinderbetreuung	
6.	Angabe der Tätigkeit der/des Betroffenen, für die/den die Entschädigung beantragt wird	

7. Die/Der Betroffene ist **nicht** Auszubildende/r im Sinne von § 10 Berufsbildungsgesetz

8. Die/Der Betroffene hat einen Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB

Die/Der Betroffene hat **keinen** Lohnfortzahlungsanspruch nach § 616 BGB,
da dieser durch Arbeitsvertrag/Tarifvertrag ausgeschlossen wurde (Kopie bitte beifügen).

9. Während der Abwesenheit der/des Betroffenen vom Arbeitsplatz wegen persönlicher
Kinderbetreuung wurde durch sie/ihn **Kurzarbeitergeld** bezogen

nein

ja, für den kompletten Betreuungszeitraum

ja, im Zeitraum

10. Während der Abwesenheit der/des Betroffenen vom Arbeitsplatz wegen persönlicher
Kinderbetreuung wurden ihr/ihm

keine Zuschüsse

Zuschüsse (Art und Höhe angeben):

gewährt (§ 56 Abs. 8 Nr. 1 IfSG)

11. Während der Abwesenheit der/des Betroffenen vom Arbeitsplatz wegen persönlicher
Kinderbetreuung bestand bei ihr/ihm wegen einer Krankheit

keine Arbeitsunfähigkeit

durchgehend Arbeitsunfähigkeit

Arbeitsunfähigkeit in folgendem Zeitraum:

Nachweis – Bescheinigung der Krankenkasse

ist beigefügt

wird nachgereicht

12. Vor der Abwesenheit der/des Betroffenen vom Arbeitsplatz wegen persönlicher
Kinderbetreuung bestand Versicherungspflicht in der

Krankenversicherung:

Pflegeversicherung

Deutsche Rentenversicherung

Arbeitslosenversicherung

13. Eine Beschäftigung im Homeoffice während der Zeit der persönlichen Kinderbetreuung war/ist möglich

- ja
 nein, weil:
-

14. Eine Notbetreuung des Kindes in einer Betreuungseinrichtung/Schule war/ist möglich

- ja
 nein, weil:
-

15. Eine anderweitige Betreuungsmöglichkeit des Kindes (z.B. durch anderen Elternteil, Ehepartner/in, Lebenspartner/in, Verwandte, Freunde, Bekannte) war/ist möglich

- ja
 nein, weil:
-

16. Eine Überbrückung der Zeitspanne der persönlichen Kinderbetreuung durch den Einsatz von Zeitguthaben (Überstunden) und Resturlaub aus dem Vorjahr war/ist möglich

- ja
 nein, weil:
-

17. Höhe des Verdienstausfalls (Monatsentgeltbescheinigung beifügen)

17.1 Bei Arbeitnehmer/innen

Zu zahlendes regelmäßiges Brutto-Arbeitsentgelt während der Abwesenheitszeit wegen Kinderbetreuung:

	€
abzüglich a) Lohnsteuer	_____
	€
abzüglich b) Solidaritätszuschlag	_____
	€
abzüglich c) Kirchensteuer	_____
	€
abzüglich d) Sozialversicherungsbeiträge	_____
	€
abzüglich e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung (Nachweise bitte beifügen)	_____
	€
Netto-Arbeitsentgelt	_____
	€

Entsprechende Nachweise bzw. Bescheinigungen

- sind beigefügt werden nachgereicht

17.2 Bei Selbständigen

Brutto-Arbeitseinkommen während der Abwesenheitszeit wegen Kinderbetreuung (Berechnung nach einem Zwölftel des letzten beim Finanzamt nachgewiesenen Jahreseinkommens/ §15 SGB IV)

	_____	€
abzüglich a) Einkommensteuer		
	_____	€
abzüglich b) Solidaritätszuschlag		
	_____	€
abzüglich c) Kirchensteuer		
	_____	€
abzüglich d) Sozialversicherungsbeiträge		
	_____	€
abzüglich e) andere Aufwendungen zur sozialen Sicherung (Nachweise bitte beifügen)		
	_____	€

Netto-Arbeitseinkommen	=====	€

Der letzte Einkommensteuerbescheid des Finanzamtes

- ist beigefügt wird nachgereicht

Es bestehen ungedeckte weiterlaufende Betriebsausgaben

- nein
 ja, in folgender Höhe (Nachweise sind beigefügt):

_____ €

Es wird gebeten, die Entschädigung auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber/in	
Bankinstitut	
IBAN	
BIC	

Ich versichere, den vorstehenden Antrag auf Verdienstausfallentschädigung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift