

# Antrag auf Erstattung/Entschädigung

nach § 56 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz

Referat 21

## für Selbstständige

aufgrund eines vom Gesundheitsamt angeordneten Tätigkeitsverbots oder einer häuslichen Quarantäne

1. Persönliche Angaben *		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
<b>Anschrift:</b>		
Straße/Haus-Nr.		
PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail	
Beruf *		
derzeitige Tätigkeit	Selbstständig seit *	Anzahl der Beschäftigten*

2. Tätigkeitsverbot/Quarantäne *	
Tätigkeitsverbot/Quarantäne wurde angeordnet vom Gesundheitsamt:	
Bezeichnung *	
Tätigkeitsverbot/Quarantäne seit *	Aufhebung ab *
(Bitte Kopien der Bescheide über das Tätigkeitsverbot/die Quarantäne bzw. dessen Aufhebung beifügen)	

3. Krankschreibung während des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne *	
War der Antragsteller während des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne krank geschrieben?	
Ja	Nein
Falls Ja:	
vom	bis
(Bitte Krankschein als Kopie beifügen)	

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

#### 4. Krankenkasse \*

Der Antragsteller ist krankenversichert bei:

Name der Krankenkasse

**Anschrift:**

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

#### 5 . Weiterführung des Betriebes während des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne \*

Wurde der Betrieb vom Antragsteller während des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne weitergeführt? \*

Ja      Nein

Falls Nein:

Der Betrieb wurde aus folgendem Grund nicht weiter geführt:

Beschäftigten Sie während Ihres Tätigkeitsverbots/Ihrer Quarantäne noch weitere Mitarbeiter? \*

Ja      Nein

Falls Ja:

Anzahl der weiterbeschäftigten Mitarbeiter:

#### 6. Versicherung

Besteht für den Betrieb eine Seuchenversicherung? \*

Ja      Nein

Falls Ja:

Name der Versicherung

**Anschrift:**

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Ort

Wurde eine Entschädigung gezahlt? \*

Ja      Nein

## 7. Angaben zum Finanzamt

Der Betrieb wird durch folgendes Finanzamt veranlagt:

Finanzamt\*

Sitz des Finanzamtes\*

Steuernummer\*

Die letzte steuerliche Veranlagung erfolgte im Kalenderjahr

**Bitte Kopie die letzten steuerlichen Veranlagung beifügen.**

*Falls kein Steuerbescheid vorliegt, bitte eine steuerliche Hochrechnung vom Steuerberater beibringen.*

## 8. Entschädigungsleistung

Eine Entschädigungsleistung wird in folgender Höhe geltend gemacht:

Betrag\*

EUR

### Berechnungsansatz

*Durchschnittlichen Jahresverdienst laut vorliegendem Steuerbescheid geteilt durch 360 Tage, multipliziert mit Anzahl der Tage für angeordnete Quarantäne bzw. angeordnetes Tätigkeitsverbot.*

## 9. Bankverbindung für Erstattungszahlung

Die Überweisung der Entschädigung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Name und Ort der Bank \*

IBAN: \*

## Hinweise

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem [Link](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Es wird darauf hingewiesen, dass Sie mit Antragstellung gleichzeitig Ihr Einverständnis zur elektronischen Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten bis zum Abschluss der Antragsbearbeitung erteilen.

Hiermit wird versichert, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht worden sind.

Ort \*

Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift