Antrag auf Erstattung von Arbeitgeberaufwendungen nach § 56 Abs. 1 und 5 und §§ 57, 58 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Linwoico

Um sachgerecht über Ihren Erstattungsantrag nach dem Infektionsschutzgesetz entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte beachten Sie die diesem Antrag beigefügten Erläuterungen und vergessen Sie nicht, den Antrag auf der letzten Seite zu unterschreiben.

Bitte beachten Sie das Merkblatt am Ende des Antrags.

1.	Angaben zur	n Arbeitgeber	/ zum Antra	asteller
•••	/ III gason Lai			90101101

Name der Firma	· ·		
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Name des Ansprechpartners	Telefon	E-Mail	

2. Angaben zur Person, für die eine Erstattung der Entschädigung beantragt wird (Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer)

Name	Vorname	Geburtsdatum
ggf. Geburtsname	Geschlecht	
	männlich weiblich divers	}
steuerliche Identifikationsnummer bzw. Steuernummer / e	TIN	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl Ort	
Telefon	E-Mail	

3. Angaben zum Tätigkeitsverbot / Absonderung (Quarantäne)

Hinweis

Relevant sind nur die Zeiten einer behördlich angeordneten Quarantäne bzw. in denen eine behördliche Quarantäneanordnung hätte ergehen können, weil die tatsächlichen Voraussetzungen dazu vorlagen. Eine "vorsorgliche" Selbstisolation in Eigenregie, beispielsweise nach einem positiven Selbsttest, genügt nicht.

Zeitdauer der	Ouarantäne	auch hei r	mündlicher	Anordnung:

von	bis

gen) Behörde					vom	
Wurde die Absonderung vreisequarantäneverordnu severordnung (ab 13.05.2	ng (EQV, bis 12.05.2021)		•		■ Ja	■ Ne
Wenn ja, bitte Zeitraum u Ausreise	nd Reiseland angeben: Wiedereinreise nach Deutschl	ıland F	eiseland			
War die Reise zwingend wenn ja, aus welchen Grausführliche Begründung					■ Ja	■ Ne
Tätigkeit / Umfang / Arb Bitte beschreiben Sie die Vollzeit oder Teilzeit und	Tätigkeit der Arbeitnehm				_	-
Kurzbeschreibung						
Tätigkeit im "Homeoffic Konnte die Arbeitnehmeri		ausgeü		im		■ Ne
Tätigkeit im "Homeoffic	in / der Arbeitnehmer die	ausgeü Angabe F	ote Tätigkeit	im	■ Ja	■ Ne
Tätigkeit im "Homeoffic Konnte die Arbeitnehmeri "Homeoffice" ausüben?	in / der Arbeitnehmer die zentualen Umfang?	Angabe F	bte Tätigkeit ^P rozent	im		■ Ne
Tätigkeit im "Homeoffic Konnte die Arbeitnehmer "Homeoffice" ausüben? Wenn ja, in welchem proz Wenn nein, warum konnte	in / der Arbeitnehmer die zentualen Umfang? e kein "Homeoffice" ausg	Angabe F	bte Tätigkeit ^P rozent	im		■ Ne
Tätigkeit im "Homeoffic Konnte die Arbeitnehmeri "Homeoffice" ausüben? Wenn ja, in welchem proz Wenn nein, warum konnte Begründung	in / der Arbeitnehmer die zentualen Umfang? e kein "Homeoffice" ausg ahlung m Arbeitnehmer im geltend gem es regelmäßig kein Erstattungsa	Angabe F jeübt we	bte Tätigkeit Prozent rden?	ortzahlung g	■ Ja ewährt wurde, li	egt bereits
Tätigkeit im "Homeoffic Konnte die Arbeitnehmeri "Homeoffice" ausüben? Wenn ja, in welchem proz Wenn nein, warum konnte Begründung Vorrangige Entgeltfortz Hinweis Soweit der Arbeitnehmerin / der kein Verdienstausfall vor, sodas	in / der Arbeitnehmer die zentualen Umfang? e kein "Homeoffice" ausg ahlung m Arbeitnehmer im geltend gemes regelmäßig kein Erstattungsaung ggf. entsprechend an.	Angabe F jeübt we	bte Tätigkeit Prozent rden?	ortzahlung g	■ Ja ewährt wurde, li	egt bereits
Tätigkeit im "Homeoffic Konnte die Arbeitnehmeri "Homeoffice" ausüben? Wenn ja, in welchem proz Wenn nein, warum konnte Begründung Vorrangige Entgeltfortz Hinweis Soweit der Arbeitnehmerin / der kein Verdienstausfall vor, sodas den Zeitraum der Geltendmache	in / der Arbeitnehmer die zentualen Umfang? e kein "Homeoffice" ausg ahlung m Arbeitnehmer im geltend gem es regelmäßig kein Erstattungsaung ggf. entsprechend an. nkheitsfall / der Arbeitnehmer wähi	Angabe F Jeübt we	bite Tätigkeit Prozent rden? eitraum Entgeltfo nach § 56 Abs. 1	ortzahlung g und 5 lfSG	■ Ja ewährt wurde, li	

5.2	§ 616 BGB Vorübergehen	de Verhinderung			
	Hinweis Nur bei Dauer der Quarantäne vo	on bis zu vier Tagen			<u> </u>
		on § 616 BGB (Entgeltfortz eitsvertrag / Tarifvertrag aus	•	I Ja II Ne	ein
	Wenn ja, bitte den entspre	chenden Auszug aus dem	Arbeits- bzw. Tarifvertrag i	n Kopie vorlegen.	
5.3	Fortzahlung der Vergütung	g für Auszubildende			
	Sinne von § 10 Berufsbilde	szubildende / der Arbeitnel ungsgesetz (BBiG) und hat r Vergütung gemäß § 19 B	sie / er deshalb einen An-	I Ja I Ne	ein
	Wenn ja, bitte Zeitraum an	geben			
	von	bis			
5.4	Vorab genehmigter Urlaub	/ Überstundenausgleich			
	Hatte die Arbeitnehmerin / genehmigten Urlaub / Übe	der Arbeitnehmer währenderstundenausgleich?	l der Quarantäne vorab	I Ja II Ne	in
	Wenn ja, bitte Zeitraum an	geben			
	von	bis			
5.5	Weitere Informationen (kö	nnen Sie hier angeben)			
6.	Weitere vorrangige Leist	ungen			
		itraum sonstige Entschädigungen gelmäßig keine zusätzliche Entsch cht werden.			n
6.1	Hatte die Arbeitnehmerin / Anspruch auf Kurzarbeite		Quarantäne	I Ja II Ne	ein
	von	bis	Betrag in Euro		
	Wenn ja, in welchem Umfa	ang (<i>Anteil der Kurzarbeit</i>)	Angabe Prozent		
6.2	Hatte die Arbeitnehmerin / Anspruch auf Winterausf a		· Quarantäne	I Ja I Ne	ein
	von	bis	Betrag in Euro		
6.3	Hatte die Arbeitnehmerin / Anspruch auf Zuschuss-V		· Quarantäne	I Ja I Ne	ein
	von	bis	Betrag in Euro		
		<u> </u>			

6.4	Wurden Einnahmen aus ei	iner Ersatztätigkeit erzielt	?	Ja	Nein
	von	bis	Betrag in Euro		
6.5	Hat die Arbeitnehmerin / d eine sonstige Entschädig dienstausfall erhalten?	_	_	■ Ja	Nein
	Wenn ja, woraus, in welch	em Zeitraum und in welche	er Höhe?		
7.	Antrag nach § 56 Abs. 5 Zeitraum der Geltendma		atz 4, Abs. 2 Satz 2 IfSG /		
	bracht werden konnte. Das heißt der schriftlichen Bestätigung unte	, dass der <i>Zeitraum der Geltendn</i> er Nr. 3, z. <i>B.</i> wenn die <i>Quarantän</i> eben Sie hier nur den Zeitraum wa	erden, in dem wegen der Quarantäne konachung kürzer sein kann als der Zeitra e zunächst mündlich angeordnet wurde ährend der Quarantäne an, in dem kein tstanden ist.	<i>um der Quar</i> e oder wenn e	<i>antäne</i> in eine <i>vorran-</i>
	Die Erstattung des Verdier	nstausfalles für den Zeitrau	ım während der Quarantäne		
	von	bis			
	wird einschließlich der auf (die Entschädigung anfallen	den Sozialversicherungsbeiträge	e geltend g	emacht.
8.	Höhe des Verdienstausfa	alls und der gezahlten So	ozialversicherungsbeiträge		
			e im Merkblatt unter Nr. 4 auf Seite 2 -	3	
	Bitte fügen Sie die Lohn- b Monats / Monate bei.	ozw. Gehaltsabrechnung(ei	n) des / der von der Quarantäne	e betroffen	en
8.1	Hat die Arbeitnehmerin / d Quarantäne fällt, ihre / sein			■ Ja	■ Nein
	Wenn ja, wann?				
	Datum				
8.2	Wurde durch Tarifvertrag eine von den Regelungen gelung vereinbart?	~	_	■ Ja	■ Nein
	Wenn ja, fügen Sie bitte ei Entgeltfortzahlung im Kran		nenden Tarifvertrags mit den Re	egelungen	für die
	Name des Tarifvertrags			vom	

	Hinweis: Bei Altfällen mit Ende der Quarantäne bis spätestens am 30.03.2021 besteht die Möglichkeit, folgender Berechnungsmethode zu ermitteln: "Nettoentgelt: Kalendertage des betroffenen Monats in diesem Fall direkt unter Nr. 8.6 das ausgezahlte Nettoentgelt an. Altfälle können auch nach der berechnet und erstattet werden. Ab dem 31.03.2021 ist die Berechnung zwingend nach § 56 Abs	s * Quarantänetage". Geben Sie neuen Berechnungsmethode
8.3	Wie hoch ist das <u>reguläre</u> Brutto-Entgelt der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmennaten der Quarantäne (Brutto-SOLL-Entgelt)?	ers im Monat / in den Mo-
	Hinweis: Das Brutto-Soll-Entgelt bemisst sich nach den Regelungen für die Entgeltfortzahlung im Krankheit Entgeltfortzahlungsgesetz. Siehe außerdem die Ausführungen im Merkblatt unter Nr. 4, Seite 2 - 3	
	Brutto-SOLL-Entgelt Monat 1	Euro
	Brutto-SOLL-Entgelt Monat 2	Euro
	Brutto-SOLL-Entgelt Monat 3	Euro
8.4	Wie hoch ist das im Monat / in den Monaten der Quarantäne tatsächlich, also i rantäne erzielte Brutto-Entgelt (Brutto-IST-Entgelt)?	n den Zeiten ohne Qua-
	Brutto-IST-Entgelt Monat 1	Euro
	Brutto-IST-Entgelt Monat 2	Euro
	Brutto-IST-Entgelt Monat 3	Euro
8.5	Welche Steuerklasse wurde im Zeitraum der Geltendmachung angewendet? Steuerklasse	
8.6	Die Entschädigung wurde der Arbeitnehmerin / dem Arbeitnehmer bereits in fazahlt:	olgender Höhe ausge-
	Verdienstausfall Monat 1 = NETTO-Entgeltdifferenz zwischen Netto-SOLL-Entgelt und Netto-IST-Entgelt in Monat 1	Euro
	Verdienstausfall Monat 2 = NETTO-Entgeltdifferenz zwischen Netto-SOLL-Entgelt und Netto-IST-Entgelt in Monat 2	Euro
	Verdienstausfall Monat 3 = NETTO-Entgeltdifferenz zwischen Netto-SOLL-Entgelt und Netto-IST-Entgelt in Monat 3	Euro
	Summe der ausgezahlten Entschädigungen = Verdienstausfall Monat 1 + Monat 2 + Monat 3	Euro
8.7	Angaben zur Versicherungspflicht	
	Bestand die gesetzliche Versicherungspflicht zum Zeitpunkt der Quarantäne für den Arbeitnehmer?	r die Arbeitnehmerin /
	Krankenversicherung	Ja Nein
	Wenn ja, bitte Namen der Krankenkasse angeben:	
	Name der Krankenkasse	

	Ptiegeversicherung		J a	Nein
	Wenn ja, war der Beitragszuschlag für Kinderlose zu e	entrichten?	Ja	Nein
	Rentenversicherung		■ Ja	Nein
	Arbeitslosenversicherung		Ja	Nein
8.8	Abgeführte Sozialversicherungsbeiträge			
	Hinweis: Im Folgenden dürfen zu abgeführten Versicherungsbeiträgen nur E nehmer gesetzlich pflichtversichert ist und der Arbeitgeber deshalb rungen können nach § 58 IfSG erstattet werden, siehe dazu unten	die Beiträge abzuführen hat. Be	eiträge zu sonstige	
	Abgeführte Krankenversicherungsbeiträge für de tendmachung (Arbeitgeberanteil und Arbeitnehmer		Euro	
	Abgeführte Rentenversicherungsbeiträge für der machung (Arbeitgeberanteil und Arbeitnehmerante		Euro	
	Abgeführte Arbeitslosenversicherungsbeiträge fütendmachung (Arbeitgeberanteil und Arbeitnehmeran		Euro	
	Abgeführte Pflegeversicherungsbeiträge für den machung (Arbeitgeberanteil und Arbeitnehmerante		Euro	
	Abgeführte Umlagen für den Zeitraum der Geltend <i>Mutterschaft / Insolvenz)</i>	machung <i>(Krankheit /</i>	Euro	
	Summe der abgeführten Sozialversicherungsbeit	räge	Euro	
8.9	Beantragte Entschädigungssumme			
	Summe der ausgezahlten Entschädigungen (Nr. 8.6) der abgeführten Sozialversicherungsbeiträge (Nr. 8.8		Euro	
9.	Bankverbindung für Erstattungszahlung			
	Die Entschädigung soll auf folgendes Konto überwiese Kreditinstitut	en werden: Kontoinhaber		
	IBAN	BIC		
	,			
Den	n Antrag sind folgende Nachweise jeweils in Kopie beig	jefügt:		
	Bescheinigung über das Tätigkeitsverbot/die Absonderu nezeitraum hervorgeht.	ung (Quarantäne), aus de	r ein genauer (Quarantä-
I	ohn- und Gehaltsbescheinigungen des betreffenden M	lonats / der betreffenden	Monate der Qu	arantäne
	Erklärung der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers			
	Sonstige			
5	Sonstige			

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und beantrage die Erstattung auf das angegebene Konto. Die möglichen strafrechtlichen Konsequenzen falscher oder unvollständiger Angaben sind mir bewusst.

werten. Der Betrugstatbestand sieht eine Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder eine Geldstrafe vor. Jeder Fall, der bekannt wird, wird angezeigt und die Leistung ist zurückzuzahlen.

Hinweis:

Sowohl hinsichtlich der geleisteten Verdienstausfallentschädigung als auch hinsichtlich der erstatteten Sozialversicherungsbeiträge sind die entschädigungspflichtigen Stellen verpflichtet, die geleisteten Zahlungen weiteren Behörden (Finanzverwaltung, Sozialverwaltung) zu melden. Im Rahmen dieser Meldepflicht werden Sie im Nachgang über die erfolgten Meldungen informiert.

Mit der Auskunft anderer Stellen im Zusammenhang mit dem gestellten Antrag (z. B. andere Behörden, Krankenkassen, Versicherungen, Ärzte)
bin ich einverstanden.

Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers

Ort, Datum

Eine Beantragung unter vorsätzlicher Angabe falscher oder unvollständiger Tatsachen ist als Betrug zu

Erklärung der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers					
Name	Vorname	Geburtsdatum			

1. Erklärung zur Schutzimpfung gegen COVID-19

Hatten Sie bis zum Zeitpunkt des die Absonderung auslösenden Ereignisses (z.B. enger Kontakt zu einem bestätigten Fall von COVID-19, eigener positiver PCR-Test, Antigen-Schnelltest oder Selbsttest) die **Möglichkeit**, sich vollständig gegen COVID-19 impfen zu lassen? (Eine vollständige Impfung liegt ab Tag 15 nach der abschließenden Impfung vor.)

■ Ja ■ Nein

Waren Sie zum Zeitpunkt des die Absonderung auslösenden Ereignisses (z.B. enger Kontakt zu einem bestätigten Fall von COVID-19, eigener positiver PCR-Test, Antigen-Schnelltest oder Selbsttest) **vollständig** gegen COVID-19 **geimpft**? (Eine vollständige Impfung liegt rechtlich betrachtet ab Tag 15 nach der abschließenden Impfung vor.)

Ja Nein

Waren Sie zum Zeitpunkt des die Absonderung auslösenden Ereignisses (z.B. enger Kontakt zu einem bestätigten Fall von COVID-19, eigener positiver PCR-Test, Antigen-Schnelltest oder Selbsttest) von einer PCR-bestätigten SARS-CoV-2-Infektion genesen und mit einer Impfstoffdosis geimpft?

Ja Nein

Waren Sie zum Zeitpunkt des die Absonderung auslösenden Ereignisses (z.B. enger Kontakt zu einem bestätigten Fall von COVID-19, eigener positiver PCR-Test, Antigen-Schnelltest oder Selbsttest) von einer PCR-bestätigten SARS-CoV-2-Infektion **genesen** und die zugrundeliegende **Testung** liegt mindestens 28 Tage und höchstens sechs Monate zurück?

Ja Nein

Ggf. Anmerkungen zu Besonderheiten im Einzelfall (z.B., warum eine Impfung unmöglich oder unzumutbar war / ist oder warum die Quarantäne auch bei erfolgter Impfung angeordnet worden wäre):

Angaben

2. Auskunft anderer Stellen

Mit der Auskunft anderer Stellen im Zusammenhang mit dem gestellten Antrag (z. B. andere Behörden, Krankenkassen, Versicherungen, Ärzte) bin ich einverstanden.

Ja Nein

3. Ggf.: Antrag gemäß § 58 IfSG auf anteilige Erstattung der erbrachten Vorsorgeaufwendungen für den Zeitraum meiner Quarantäne

Hinweis:

Ggf. bei privat und freiwillig versicherten Arbeitnehmern – NICHT auszufüllen, sofern eine gesetzliche Pflichtversicherung (vgl. Nr. 8.7 auf Seite 5 des Antragsformulars) besteht.

Hiermit beantrage ich gemäß § 58 lfSG die anteilige Erstattung meiner erbrachten Vorsorgeaufwendungen für den Zeitraum meiner Quarantäne

von	bis

Krankenkasse / Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeit- raum der Geltendmachung raum der Geltendmachung
Pflegeversicherung 	_
•	illiger gesetzlicher Krankenversicherung privat versic
Krankenkasse / Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeit- raum der Geltendmachung raum der Geltendmachung
Rentenversicherung / berufsständische	e Versorgung
Rentenversicherungsträger / Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeit- raum der Geltendmachung raum der Geltendmachung
Sonstiges	
Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeit- raum der Geltendmachung raum der Geltendmachung
■ Die vorstehenden Beiträge werder	n vom Arbeitgeber direkt an die jeweilige Stelle abgeführt.
Der Arbeitnehmer führt die Beiträg einen Zuschuss.	ge selbst an die jeweilige Stelle ab und erhält vom Arbeitgebei
Bitte fügen Sie entsprechende Nachw	eise (in Konie) hei
Ditte ragen ore emepreemente rvaemi	cise (in Nopie, sei.
Hiermit beantrage ich die Erstattung de messenem Umfang nach § 58 IfSG auf	er vorstehenden Aufwendungen zur sozialen Sicherung in ang f folgendes Konto:
Vra ditinatitut	
Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	Kontoinhaber BIC
IBAN Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt	BIC an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge
IBAN Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe	BIC
IBAN Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu.	BIC an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge
IBAN Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu. Allgemeine Angaben	an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge zahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an
Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu. Allgemeine Angaben Ich versichere die Richtigkeit der von mich stimme zu, dass mir die Information	an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge zahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an nir gemachten Angaben. nen, welche Daten an das zuständige Finanzamt / den Sozialv
Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu. Allgemeine Angaben Ich versichere die Richtigkeit der von mich stimme zu, dass mir die Information cherungsträgern übermittelt werden, au Hinweis: Sowohl hinsichtlich der geleisteten Verdienstaus träge sind die entschädigungspflichtigen Stellen	an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge zahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an nir gemachten Angaben. nen, welche Daten an das zuständige Finanzamt / den Sozialv
Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu. Allgemeine Angaben Ich versichere die Richtigkeit der von mich stimme zu, dass mir die Information cherungsträgern übermittelt werden, au Hinweis: Sowohl hinsichtlich der geleisteten Verdienstaus träge sind die entschädigungspflichtigen Stellen	an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge zahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an nir gemachten Angaben. nen, welche Daten an das zuständige Finanzamt / den Sozialvuf elektronischem Weg zugehen. fallentschädigung als auch hinsichtlich der erstatteten Sozialversicherungsbeverpflichtet, die geleisteten Zahlungen weiteren Behörden (Finanzverwaltung
Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu. Allgemeine Angaben Ich versichere die Richtigkeit der von mich stimme zu, dass mir die Information cherungsträgern übermittelt werden, au Hinweis: Sowohl hinsichtlich der geleisteten Verdienstaus träge sind die entschädigungspflichtigen Stellen	an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge zahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an nir gemachten Angaben. nen, welche Daten an das zuständige Finanzamt / den Sozialvuf elektronischem Weg zugehen. fallentschädigung als auch hinsichtlich der erstatteten Sozialversicherungsbeverpflichtet, die geleisteten Zahlungen weiteren Behörden (Finanzverwaltung
Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt geführt hat oder bereits an mich ausbe Arbeitgeber zu. Allgemeine Angaben Ich versichere die Richtigkeit der von mich stimme zu, dass mir die Information cherungsträgern übermittelt werden, au Hinweis: Sowohl hinsichtlich der geleisteten Verdienstaus träge sind die entschädigungspflichtigen Stellen	an die jeweilige Versicherung / den jeweiligen Leistungsträge zahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an nir gemachten Angaben. nen, welche Daten an das zuständige Finanzamt / den Sozialvuf elektronischem Weg zugehen. fallentschädigung als auch hinsichtlich der erstatteten Sozialversicherungsbeverpflichtet, die geleisteten Zahlungen weiteren Behörden (Finanzverwaltung

Merkblatt Stand: September 2021

Zahlung von Verdienstausfallentschädigung beziehungsweise Erstattung an den Arbeitgeber nach § 56 Abs. 1 und 5 und §§ 57, 58 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Unter bestimmten Umständen sind Sie als Arbeitgeber verpflichtet, Ihren Arbeitnehmern die Verdienstausfallentschädigung gemäß § 56 IfSG vorzustrecken (§ 56 Abs. 5 Satz 1 IfSG). Dazu müssen Ihre Arbeitnehmer auf Anordnung der zuständigen Behörde oder auf Grundlage anderer Rechtsvorschriften Verboten in der Ausübung ihrer Erwerbstätigkeit unterliegen oder abgesondert worden sein (z. B. Quarantäneanordnung oder Absonderung aufgrund der Einreiseverordnung) und dadurch ihre Tätigkeit nicht mehr ausüben können. Die Anordnung der Kreisverwaltungsbehörde muss schriftlich vorliegen beziehungsweise schriftlich bestätigt sein. Beruht die Quarantäne auf der Einreisequarantäneverordnung (EQV) bzw. der Einreiseverordnung, sind die Umstände der Reise mit entsprechenden Belegen glaubhaft zu machen. Der Verdienstausfall muss kausal durch die Anordnung verursacht worden sein und nicht etwa durch eine Betriebsschließung usw.

Die Entschädigungsvorschrift des § 56 Abs. 1 IfSG verfolgt nicht das Ziel, Sie als Arbeitgeber für entstandene Kosten oder entgangene Gewinne zu entschädigen. Ausschlaggebend ist, ob Sie als Arbeitgeber von Gesetzes wegen aus § 56 Abs. 5 Satz 1 IfSG dazu verpflichtet waren, die Entschädigung für die zuständige Behörde auszuzahlen. Allein in diesem Fall werden Ihnen die ausgezahlten Beträge von der zuständigen Behörde auf Antrag erstattet (§ 56 Abs. 5 Satz 2 IfSG).

Bei allen anderen Gründen, z. B., wenn Ihr Betrieb (insbesondere aufgrund einer Allgemeinverfügung oder einer Verordnung) von einer Schließung betroffen ist, wenn aufgrund der Anordnungen Kunden ausbleiben, wenn eine Veranstaltung abgesagt wird und Sie hiervon etwa als Veranstalter oder Aussteller betroffen sind usw., kann keine Entschädigung nach diesen Vorschriften geleistet werden. In diesen Fällen finden die Entschädigungsregelungen des Infektionsschutzgesetzes keine Anwendung.

Ein Entschädigungsanspruch besteht gemäß § 56 Abs. 1 Sätze 4 und 5 IfSG auch nicht, wenn eine Person vermeidbar, d. h. ohne zwingende und unaufschiebbare Gründe in ein Risikogebiet reist, sodass durch Nichtantritt der Reise die Quarantäne nach Wiedereinreise hätte vermieden werden können.

Ein eigener Entschädigungsanspruch nach § 56 Abs. 1 IfSG kann Ihnen zustehen, wenn Sie aufgrund einer an Sie gerichteten Quarantäneanordnung als Selbstständige/Selbstständiger einen Verdienstausfall erleiden.

Weitere Hinweise zu den Anspruchsvoraussetzungen finden Sie im Folgenden sowie auf der Homepage der jeweiligen Regierung. Dort können Sie auch das Formular für die Antragstellung herunterladen.

Allgemeine Informationen

Die Anträge sind innerhalb einer Frist von zwei Jahren nach Einstellung der verbotenen Tätigkeit beziehungsweise dem Ende der Absonderung bei der zuständigen Regierung einzureichen.

Gemäß § 69 Abs. 1 der Zuständigkeitsverordnung (Bayern) ist zur Bearbeitung Ihres Antrages die Regierung zuständig, in deren Bereich das Tätigkeitsverbot beziehungsweise die Absonderungsanordnung erlassen wurde. Beruht das Verbot unmittelbar auf einer Rechtsvorschrift (z. B. Einreisequarantäneverordnung bzw. Einreiseverordnung), ist die Regierung zuständig, in deren Bereich die Tätigkeit ausgeübt wurde.

Den Ort des Erlasses entnehmen Sie bitte aus der Bescheinigung über das Tätigkeitsverbot/die Absonderung (Quarantane). Bitte überprüfen Sie, in welchem Regierungsbezirk der Ort des Erlasses liegt und wählen Sie hiernach die zuständige Regierung aus.

Beispiel:





Haushaltsquarantäne von Kontaktpersonen Frau/Herr Musterfrau / Mustermann geb. am 01.01.2020 Anschrift: Mustermannstraße 1, 00000 Mustermannstadt Telefonnummer: ist gemäß der Allgemeinverfügung Quarantäne von Kontaktpersonen und von Verdachtspersonen, Isolation von positiv auf das Coronavirus SARS-CoV-2 getesteten Personen -Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege vom 14. April 2021, Az. G51s-G8000-2021/505-38, geändert durch Bekanntmachung vom 28. Mai 2021, Az. G51z-G8000-2021/505-63, verpflichtet, sich als enge Kontaktperson mit Kontakt zu einem COVID-19-Fall im selben Hausstand in häusliche Quarantäne zu begeben. Die Quarantäne beginnt umgehend am Sie endet 14Tage nach Symptombeginn des Primärfalls, wenn während der Quarantäne keine für COVID-19 typischen Krankheitszeichen auftreten bzw. bei Atemwegssymptomen ein PCR-Test auf SARS-CoV-2 ein negatives Ergebnis zeigt und eine frühestens an Tag 14, also 00.00.0000 frühestens am ___ (Detum) durch geschultes Personal vorgenommene Testung (PCR- oder Antigentest) ein negatives Ergebnis zeigt, mit dem Vorliegen des negativen 00.00.0000 Ergebnisses dieser Abschlusstestung, voraussichtlich am Ansonsten entscheidet das Gesundheitsamt über das Quarantäneende. Über die Verpflichtung zur Einhaltung der Quarantäne wurde informiert durch: Ort, Datum Stempel und Unterschrift Gesundheitsamt

COVID-19 - Vollzug des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

- 2. Bei Arbeitnehmern hat der Arbeitgeber gemäß § 56 Abs. 5 Sätze 1 und 3 IfSG für die Dauer des Arbeitsverhältnisses längstens für sechs Wochen die Entschädigung für die zuständige Behörde auszuzahlen. Die ausgezahlten Beträge werden dem Arbeitgeber auf Antrag von der zuständigen Regierung erstattet. Die entsprechenden, fortgezahlten Sozialversicherungsbeiträge werden gemäß § 57 Abs. 1 und 2 IfSG ebenfalls auf Antrag erstattet.
- 3. Bei Erstattungsanträgen ist vom Arbeitgeber nachzuweisen, dass seitens des Arbeitnehmers gegenüber dem Arbeitgeber oder anderen Stellen (z. B. Krankenkasse) kein Anspruch auf Weiterzahlung des Arbeitsentgeltes bzw. auf Entgeltersatzleistungen auf Grund anderer Rechtsnormen besteht, z. B. auf Grund einer Lohnfortzahlungspflicht nach § 616 BGB (siehe S. 3 Nr. 5.2 des Antrags) oder im Krankheitsfall.

Unter anderem sind folgende Gesichtspunkte zu berücksichtigen:

- Sofern die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer während eines Tätigkeitsverbotes nach § 31 IfSG bzw. einer Absonderung nach § 30 IfSG auch arbeitsunfähig erkrankt ist, tritt das Tätigkeitsverbot beziehungsweise die Absonderung für die Dauer der Erkrankung in den Hintergrund. In diesem Fall besteht für den Zeitraum der Arbeitsunfähigkeit ein Lohnfortzahlungsanspruch und es liegt kein erstattungsfähiger Verdienstausfall vor. Der Lohnfortzahlungsanspruch besteht in diesen Fällen regelmäßig für die ersten sechs Wochen gegenüber dem Arbeitgeber, im Übrigen besteht ggf. ein gegenüber § 56 IfSG vorrangiger Anspruch auf Krankengeld gegen die Krankenkasse.
- An gesetzlichen Feiertagen greift ebenfalls die Entgeltfortzahlungspflicht des Arbeitgebers. Wegen der Subsidiarität des Entschädigungsanspruchs nach § 56 Abs. 1 IfSG gegenüber der Entgeltfortzahlungspflicht an gesetzlichen Feiertagen liegt kein erstattungsfähiger Verdienstausfall vor.
- Für Auszubildende im Sinne von § 10 Berufsbildungsgesetz (BBiG) gilt die Regelung des § 19
 Abs. 1 Nr. 2 Buchstabe b BBiG. Danach hat der Arbeitgeber den Auszubildenden für die Dauer von
 sechs Wochen das Arbeitsentgelt weiter zu bezahlen. Eine Entschädigung nach § 56 IfSG kann
 demnach nicht gewährt werden.
- Bei Arbeitnehmern ist § 616 des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) zu berücksichtigen, dessen
 Satz 1 folgenden Wortlaut hat:

"Der zur Dienstleistung Verpflichtete wird des Anspruchs auf die Vergütung nicht dadurch verlustig, dass er für eine verhältnismäßig nicht erhebliche Zeit durch einen in seiner Person liegenden Grund ohne sein Verschulden an der Dienstleistung verhindert wird."

Als "verhältnismäßig nicht erhebliche Zeit" wird pauschalierend ein Zeitraum von vier Tagen angesehen. **Dauert das Tätigkeitsverbot/die Quarantäne maximal vier Tage**, ist ein Entschädigungsanspruch nur dann gegeben, wenn die Anwendung der Vorschrift des § 616 BGB durch Arbeitsoder Tarifvertrag ausgeschlossen ist.

Sollte die im § 616 BGB getroffene Regelung durch Arbeits- oder Tarifvertrag abbedungen sein, muss dies durch Vorlage einer Kopie des Vertrages – Auszug genügt – nachgewiesen werden. (Nur bei Dauer des Tätigkeitsverbots/der Quarantäne von bis zu vier Tagen)

- Ein Entschädigungsanspruch besteht darüber hinaus nur, wenn keine Ersatztätigkeit ausgeübt werden konnte und die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer die Tätigkeit nicht im "Homeoffice" ausüben konnte. Im Fall einer teilweisen Ersatztätigkeit/Tätigkeit im "Homeoffice" ist anzugeben, zu welchem Anteil diese ausgeübt werden konnte.
- 4. Die nach § 56 Abs. 5 Satz 1 IfSG vom Arbeitgeber auszuzahlende Entschädigung bemisst sich gemäß § 56 Abs. 2 und 3 IfSG nach dem Verdienstausfall.

Bei **Altfällen mit Ende der Quarantäne bis spätestens am 30.03.2021** besteht die Möglichkeit, die Entschädigung auch nach folgender Berechnungsmethode zu ermitteln: "Nettoentgelt: Kalendertage des betroffenen Monats * Quarantänetage". Geben Sie in diesem Fall direkt unter Nr. 8.6 das ausgezahlte Nettoentgelt an. Altfälle können auch nach der neuen Berechnungsmethode berechnet und erstattet werden. **Ab dem 31.03.2021** ist die Berechnung zwingend nach § 56 Abs. 3 IfSG vorzunehmen.

Für die **Berechnung des Verdienstausfalls** ist zunächst das monatliche Arbeitsentgelt anzugeben, das durch den Arbeitnehmer in der für ihn maßgebenden regelmäßigen Arbeitszeit ohne die Quarantäne zu erzielen gewesen wäre (**Brutto-SOLL-Entgelt** = *reguläres Brutto-Entgelt*). Dieses Arbeitsentgelt errechnet sich nach den Vorschriften für die Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall in § 4 Abs. 1, 1a und 4 Entgeltfortzahlungsgesetz. Zu diesem Arbeitsentgelt gehören beispielsweise nicht das zusätzlich für Überstunden gezahlte Arbeitsentgelt und Leistungen für Aufwendungen des Arbeitnehmers, soweit der Anspruch auf sie im Falle der Arbeitsfähigkeit davon abhängig ist, dass dem Arbeitnehmer entsprechende Aufwendungen tatsächlich entstanden sind und dem Arbeitnehmer solche Aufwendungen während der Arbeitsunfähigkeit bzw. der Quarantäne nicht entstehen. Erhält der Arbeitnehmer eine auf das Ergebnis der Arbeit abgestellte Vergütung, so ist der von dem Arbeitnehmer in der für ihn maßgebenden regelmäßigen Arbeitszeit erzielbare Durchschnittsverdienst der Berechnung zugrunde zu legen. Geldwerte Vorteile (*z. B. Dienstwagen*), die dem Arbeitnehmer unabhängig von der tatsächlichen Arbeitserbringung weiter zustehen, sind nicht entschädigungsfähig.

Durch **Tarifvertrag** kann eine abweichende Bemessungsgrundlage des fortzuzahlenden Arbeitsentgelts festgelegt werden (§ 4 Abs. 4 Entgeltfortzahlungsgesetz). Im Geltungsbereich eines solchen Tarifvertrages kann zwischen nichttarifgebundenen Arbeitgebern und Arbeitnehmern die Anwendung der tarifvertraglichen Regelung über die Fortzahlung des Arbeitsentgelts im Krankheitsfalle vereinbart werden.

Sodann ist das im jeweiligen von der Quarantäne betroffenen Monat tatsächliche erzielte Brutto-Entgelt heranzuziehen (*Brutto-IST-Entgelt* = wegen Quarantäne reduziertes Brutto-Entgelt).

Brutto-SOLL-Entgelt und Brutto-IST-Entgelt sind entsprechend der Berechnung des Kurzarbeitergeldes nach § 106 SGB III jeweils in ein Netto-SOLL-Entgelt und ein Netto-IST-Entgelt umzurechnen (→ anhand der Tabelle zur Berechnung des Kurzarbeitergeldes (Kug) der Bundesagentur für Arbeit). Die Differenz aus dem Netto-SOLL-Entgelt und dem Netto-IST-Entgelt ist die sog. **Netto-Entgeltdifferenz, d.h. der erstattungsfähige Verdienstausfall.**

Die Versicherungspflicht in der Sozialversicherung besteht in Fällen, in denen eine Entschädigung nach § 56 Abs. 1 IfSG zu zahlen ist, nach § 57 IfSG fort. Die vom Arbeitgeber gezahlten Beiträge werden gemäß § 57 Abs. 1, Abs. 2 IfSG erstattet. Im Falle eines beruflichen Tätigkeitsverbots nach § 31 IfSG, das sich beispielsweise an eine Quarantäne anschließt, werden ausschließlich die Beiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung erstattet, da § 57 Abs. 2 IfSG nicht für Personen gilt, denen nach § 56 Abs. 1 Satz IfSG wegen eines Tätigkeitsverbots eine Entschädigung zu gewähren ist.

Besteht **keine Pflichtversicherung** in der gesetzlichen Kranken-, Renten- sowie der sozialen Pflegeversicherung, so werden die Aufwendungen des Entschädigungsberechtigten in angemessenem Umfang gemäß § 58 IfSG erstattet. Dabei ist es wichtig zu unterscheiden, ob die Beiträge direkt von der Arbeitnehmerin/vom Arbeitnehmer oder in ihrem/seinem Auftrag vom Arbeitgeber bezahlt werden.

Bei **geringfügig Beschäftigten** (*Minijobs*) ist aus Vereinfachungsgründen die Differenz aus Brutto-SOLL-Entgelt und Brutto-IST-Entgelt, also die Brutto-Entgeltdifferenz auszuzahlen, und zwar unabhängig davon, ob eine individuelle Versteuerung erfolgt oder/und die Versicherungspflicht in der Rentenversicherung besteht. Die vom Arbeitgeber abgeführten Beiträge zur Rentenversicherung werden nur gemäß § 57 IfSG erstattet, wenn sich die/der geringfügig Beschäftigte nicht von der Rentenversicherungspflicht hat befreien lassen.

5. Entschädigungszahlungen nach dem IfSG sind steuerfrei (§ 3 Nr. 25 EStG), unterliegen aber dem Progressionsvorbehalt (§ 32b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 Buchst. e EStG).

6. Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Bescheinigung über das T\u00e4tigkeitsverbot/die Absonderung (Quarant\u00e4ne), aus der ein genauer Quarant\u00e4nee in genauer Q
- Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des betreffenden Monats/der betreffenden Monate der Quarantäne.
- Unterschriebene Erklärung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers.
- Ggf. Auszug aus dem Arbeits- oder Tarifvertrag, wonach § 616 BGB abbedungen ist (nur erforderlich bei Quarantäne unter fünf Tagen).
- Ggf. Auszug aus dem Tarifvertrag über eine von den Regelungen des Entgeltfortzahlungsgesetzes (EFZG) abweichende Bemessungsgrundlage des fortzuzahlenden Arbeitsentgelts.
- Ggf. Nachweise für Aufwendungen der sozialen Sicherung im angemessenen Umfang gemäß § 58 IfSG.

E-Mail Kontaktadressen

Regierung von Oberbayern

Regierung von Niederbayern

Regierung der Oberpfalz

Regierung von Oberfranken

Regierung von Oberfranken

Regierung von Oberfranken

Regierung von Mittelfranken

Regierung von Unterfranken

Quarantaene-corona@reg-ob.bayern.de

verdienstausfall-ifsg@reg-nb.bayern.de

verdienstausfall-IfSG@reg-ofr.bayern.de

verdienstausfall.ifsg@reg-mfr.bayern.de

verdienstausfall.ifsg@reg-ufr.bayern.de

Regierung von Schwaben Verdienstausfallantraege-Corona@reg-schw.bayern.de