

**Antrag auf Erstattung des Verdienstausfalls durch die Betreuung von  
Kindern nach § 56 Abs. 1a Infektionsschutzgesetz (IfSG)  
- für Arbeitgeber -**

Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 500  
Jorge-Semprún-Platz 4  
99423 Weimar

Nicht vom Antragsteller auszufüllen.

Eingangsstempel

Aktenzeichen

Der Antrag ist ausschließlich im Original per Post einzureichen. Nachweise sind in Kopie beizufügen. Entschädigungen können nur gezahlt werden, für Kinder, die das zwölfte Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

**1. Angaben zum Arbeitgeber**

Name des Unternehmens / Firma: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer /  
vertretungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Name des Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Wie viele Arbeitnehmerinnen /  
Arbeitnehmer sind betroffen? \_\_\_\_\_

*Hinweis:  
Es ist für jeden Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin ein  
gesonderter Antrag zu stellen*

**Bankverbindung des Unternehmens**

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_



#### 4. Angaben zum Verdienstaufschlag

Anzahl der Arbeitstage / Arbeitsstunden in dem o. g. Zeitraum, an denen der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin aufgrund der Betreuung des Kindes / der Kinder der Arbeit fernbleiben musste:

Arbeitstage: \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden: \_\_\_\_\_

Berechnung des daraus resultierenden Verdienstaufschlags (Netto-Arbeitsentgelt):

entfallendes Brutto-Arbeitsentgelt für den Zeitraum des Fernbleibens: \_\_\_\_\_ €

abzüglich Lohnsteuer: \_\_\_\_\_ €

abzüglich Kirchensteuer: \_\_\_\_\_ €

abzüglich Solidaritätszuschlag: \_\_\_\_\_ €

abzüglich Sozialversicherungsbeiträge (inkl. Pflegeversicherung): \_\_\_\_\_ €

abzüglich sonstiger Aufwendungen: \_\_\_\_\_ €

**entfallenes Netto-Arbeitsentgelt:** \_\_\_\_\_ €

(Bitte Lohn- und Gehaltsbescheinigungen des betreffenden Monats und der letzten 3 Monate beifügen)

Anfallende Arbeitgeberbeiträge zur Sozialversicherung für den Zeitraum des Fernbleibens: \_\_\_\_\_ €

##### Hinweis zur Berechnung der Erstattung:

Erstattet werden 67 Prozent des Verdienstaufschlags (Netto-Arbeitsentgelt), maximal 2.016 Euro für einen vollen Monat nach § 56 Abs. 2 IfSG zzgl. Sozialversicherungsbeiträge nach § 57 Abs. 6 IfSG

#### Ersatztätigkeit

Waren der Arbeitnehmerin / dem Arbeitnehmer eine Ersatztätigkeit oder Homeoffice erlaubt? \*\*

ja            nein

Wurde die angebotene Ersatztätigkeit ausgeübt?

ja            nein

Beginn der Ersatztätigkeit: \_\_\_\_\_

Ende der Ersatztätigkeit: \_\_\_\_\_

Einkommen während der Ersatztätigkeit: \_\_\_\_\_ € (Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

#### Arbeitsunfähigkeit

War die Arbeitnehmerin/ der Arbeitnehmer während des beantragten Betreuungszeitraumes krank geschrieben? \*\*

ja            nein

Beginn der Krankschreibung: \_\_\_\_\_

Ende der Krankschreibung: \_\_\_\_\_

**Während des beantragten Betreuungszeitraumes hatte die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer Anspruch auf:**

(bitte entsprechende Bescheide oder Nachweise beifügen)

Kurzarbeitergeld \*\*                      nein      ja  
von: \_\_\_\_\_  
bis: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_ €

Winterausfallgeld  
(Saison-Kurzarbeitergeld) \*\*                      nein      ja  
von: \_\_\_\_\_  
bis: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_ €

Zuschuss-Wintergeld \*\*                      nein      ja  
von: \_\_\_\_\_  
bis: \_\_\_\_\_  
Betrag: \_\_\_\_\_ €

**Mit diesem Antrag wird eine Entschädigung in folgender Höhe geltend gemacht:** \_\_\_\_\_ €

**Die Entschädigung wurde der Arbeitnehmerin / dem Arbeitnehmer bereits in folgender Höhe ausgezahlt:** \_\_\_\_\_ €

**Die Sozialabgaben für den Entschädigungszeitraum wurden bereits in folgender Höhe abgeführt:** \_\_\_\_\_ €

**Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:\*\***

- Eidesstattliche Versicherung der Sorgeberechtigten (s. Anlage 1)
- Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung(en)
- Lohn- und Gehaltsbescheinigungen
- Nachweis über Zahlung der Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung
- Bescheid zum Kurzarbeitergeld
- Bescheid über die Zahlung von Winterzuschuss o.ä.
- Kopie des Kinderausweises / Geburtsurkunde

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

**Ich verpflichte mich zur Auszahlung der erhaltenen Entschädigungsleistungen.**

\_\_\_\_\_  
Ort    Datum    rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel

(\* Für zusätzliche Angaben bitte Seite 6 nutzen)

(\*\*bitte zutreffendes ankreuzen)



**Antrag auf Erstattung des Verdienstausfalls durch die Betreuung von  
Kindern nach § 56 Abs. 1a Infektionsschutzgesetz (IfSG)  
- Anlage 1 -**

**Eidesstattliche Versicherung des sorgeberechtigten Arbeitnehmers**

Hiermit versichere ich eidesstattlich, dass keine andersweitige zumutbare Betreuungsmöglichkeit für mein Kind/meine Kinder sichergestellt werden kann/konnte.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

## **Datenschutzhinweis (nur für Ihre Unterlagen)**

Ihre Daten werden vom Thüringer Landesverwaltungsamt in Erfüllung seiner Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz erhoben und verarbeitet. Die Verarbeitung Ihrer Daten ist vorliegend gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit e) Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und § 16 Abs. 1 Thüringer Datenschutzgesetz (ThürDSG) für die Wahrnehmung der Aufgabe zur Entschädigungsleistung nach § 56 Infektionsschutzgesetz erforderlich, die im öffentlichen Interesse liegt und dem Thüringer Landesverwaltungsamt nach § 4 Nr. 5 Thüringer Verordnung zur Regelung von Zuständigkeiten und zur Übertragung von Ermächtigungen nach dem Infektionsschutzgesetz (ThürIfSGZustVO) obliegt.

## **Informationen nach Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) (EU-Verordnung 2016/679)**

### **1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist  
Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 500 - Infrastrukturförderung  
Jorge-Semprún-Platz 4  
99423 Weimar  
Telefonnummer: 0361 57 332 1467  
E-Mail-Adresse: [infrastrukturfoerderung@tlvwa.thueringen.de](mailto:infrastrukturfoerderung@tlvwa.thueringen.de)  
Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:  
0361-57 332 1299 bzw. unter [Datenschutz@tlvwa.thueringen.de](mailto:Datenschutz@tlvwa.thueringen.de)

### **2. Zweck der Datenverarbeitung**

Die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt im Rahmen des Entschädigungsverfahrens nach §§ 56 ff Infektionsschutzgesetz (IfSG) in der jeweils gültigen Fassung. Die Erhebung von personenbezogenen Daten ist Voraussetzung für die Aufgabenerfüllung. Sie sind gemäß § 56 Abs. 5 IfSG verpflichtet, Ihre Daten anzugeben. Das Referat 500 des Thüringer Landesverwaltungsamtes benötigt Ihre Daten, um die Anspruchsvoraussetzungen für eine Entschädigungszahlung zu prüfen.

### **3. Empfänger Ihrer Daten**

Die Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich zu dem o.g. Zweck.

### **4. Speicherung Ihrer Daten**

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald diese zur Erfüllung der Aufgabe nicht mehr benötigt werden.

### **5. Ihre Rechte**

Sie haben gegenüber dem Verantwortlichen ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), gegebenenfalls einen Anspruch auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO). Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten (Art. 17 DSGVO) oder das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DSGVO) zu. Sie haben auch ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO). Zudem haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 21 DSGVO). Wenn Sie in die Verarbeitung durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt bestehen.

Ihnen steht zur Gewährleistung einer fairen und transparenten Verarbeitung der Daten gegebenenfalls ein Beschwerderecht (Art. 57 Abs. 1 lit f DSGVO) bei folgender Stelle zu:

Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (TLfDI)  
Häßlerstraße 8, 99096 Erfurt  
Postanschrift: Postfach 90 04 55, 99107 Erfurt  
Tel.: 0361 / 57 311 29 - 00  
Fax: 0361 / 57 311 29 - 04  
E-Mail: [poststelle@datenschutz.thueringen.de](mailto:poststelle@datenschutz.thueringen.de)

Ist beabsichtigt, die personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie erhoben wurden, so stellt der Verantwortliche Ihnen vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.