

Landratsamt Sigmaringen
Gesundheitsamt
Stichwort „56IfSG“
72488 Sigmaringen

Antrag auf Entschädigung nach § 56 Infektionsschutzgesetz (IfSG) **Selbstständiger/Selbstständige**

Wichtige Hinweise:

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

Der Antrag ist **innerhalb einer Frist von drei Monaten** nach Einstellung der verbotenen Tätigkeit oder dem Ende der Absonderung einzureichen.

1. Persönliche Angaben des Antragsstellers/der Antragsstellerin

Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Tätigkeit

2. Angaben zum Tätigkeitsverbot/zur Absonderung

Das Tätigkeitsverbot/die Absonderung wurde von folgender Behörde/Gemeinde/Stadt angeordnet:

Tätigkeitsverbot/Absonderung seit

Aufhebung ab

(Bitte Kopie der Absonderungsverfügung beifügen)

Krankschreibung

War der Antragssteller/die Antragsstellerin während des Tätigkeitsverbots/der Absonderung krankgeschrieben?

Ja Nein

Falls ja:

vom

bis

(Bitte Krankenschein als Kopie beifügen)

3. Krankenkasse

Der Antragssteller/die Antragsstellerin ist krankenversichert bei

Name der Krankenkasse

4. Weiterführung des Betriebes während des Tätigkeitsverbotes/der Absonderung

Wurde der Betrieb vom Antragssteller/von der Antragsstellerin während des Tätigkeitsverbotes/der Absonderung weitergeführt?

Ja Nein

Falls nein:

Der Betrieb wurde aus folgenden Gründen nicht weiter geführt:

Beschäftigen Sie während Ihres Tätigkeitsverbotes/der Absonderung noch weitere Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen?

Ja Nein

Falls ja:

Anzahl der weiterbeschäftigten Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen:

5. Angaben zum Finanzamt

Der Betrieb wird durch folgendes Finanzamt veranlagt:

Finanzamt

Sitz des Finanzamtes

Steuernummer

Die letzte steuerliche Veranlagung erfolgte im Kalenderjahr

Es ist eine Bescheinigung des Finanzamtes vorzulegen (**Einkommenssteuerbescheid**), aus der der ermittelte Gewinn aus Ihrer selbständigen Tätigkeit (Arbeitseinkommen) des Vorjahres zu ersehen ist.

6. Mehraufwendungen

Im Zusammenhang mit der **Existenzgefährdung** mache ich folgende Mehraufwendungen geltend:
(Belege bitte in der Anlage beifügen)

7. Bankverbindung

Die Entschädigung soll auf folgendes Konto überwiesen werden

Kreditinstitut

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben

Ort, Datum

Unterschrift