

# Antrag auf Erstattung von Aufwendungen für soziale Sicherung

gemäß § 58 Infektionsschutzgesetz

Referat 21

## Ergänzung zum Antrag auf Entschädigung nach § 56 Abs. 1 bzw. § 56 Abs. 1a IfSG

1. Angaben zum Antragsteller *			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
<b>Anschrift</b>			
Straße/Haus-Nr.			
PLZ	Ort		
Telefon (einschl. Vorwahl) *		E-Mail	
Beruf *		derzeitige Tätigkeit	Steuer-IdNr *
<b>Beschäftigungsverhältnis</b>			
Beginn *	Beendigung	Befristung:    befristet    unbefristet	
Geschäftszeichen des Antragsverfahrens nach § 56, Abs. 1 / Abs. 1a IfSG			
falls nicht bekannt, sind Angaben zu 2. erforderlich			

2. Angaben zum Arbeitgeber	
Name/Bezeichnung des Unternehmens	
<b>Vertretungsberechtigte Person (Geschäftsführer bzw. Inhaber des Gewerbes)</b>	
Name, Vorname	
<b>Anschrift</b>	
Straße/Haus-Nr.	
PLZ	Ort
E-Mail	Telefon

bzw. ausfüllen!

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

### 3. zusätzliche Aufwendungen \*

Es werden folgende Aufwendungen nach § 58 IfSG zur Erstattung geltend gemacht:

Monat	Betrag (in EUR)			
	RV	KV	PV	AV

Bitte Belege beifügen.

### 4. 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.

#### Subventionserhebliche Tatsachen

In Anträgen und Abrechnungen gemachte Angaben sind subventionserhebliche Tatsachen. Falsche Angaben sind nach § 264 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar.

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

Ort \*

Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift