

Entschädigung bei Schul- und Kitaschließungen

Musterfirma

Maxijobber, Maxine

März 2021

Antrag für Arbeitgeber

auf Erstattung von Arbeitgeberaufwendungen bei notwendiger Kinderbetreuung eines Arbeitnehmers auf Grund behördlich angeordneter Schließung der Schule oder Betreuungseinrichtung für Kinder (z.B. Kita) bzw. für Menschen mit einer Behinderung nach § 56 Abs. 1a des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

1 Firmendaten

1.1 Antragsteller

Name des Unternehmens Musterfirma
Handelsregisternummer*
Amtsgericht*
*Optional
Steuernummer 17 001 00019
Straße Hausnummer Beispielstr.
Postleitzahl 79100
Ort Beispielstadt

1.2 Bankverbindung*

*Eine Zahlung ist nur an eine deutsche Bankverbindung möglich

Name der Bank	Sparkasse Celle -alt-
BIC	NOLADE21CEL
IBAN	DE18257500010059950741

1.3 Kontaktperson für Rückfragen

Herr Frau Divers/Sonstiges

Name, Vorname _____
Telefonnummer _____
E-Mail-Adresse _____
DE-Mail-Adresse* _____

*Optional. Mail-Angebot des BMI für sichere elektronische Kommunikation.

Handelt es sich bei der Kontaktperson um einen Bevollmächtigten?*

*Wenn Sie kein Mitarbeiter im Unternehmen sind und diesen Antrag im Auftrag des Unternehmens stellen, dann beantworten Sie diese Frage mit "Ja". Es wird in diesem Fall ein Nachweis der Vollmacht benötigt.

Ja Nein

Falls ja, Straße, Hausnummer, Adresszusatz, PLZ, Ort*

Straße, Hausnummer _____
Adresszusatz _____
PLZ, Ort _____

*Bescheide und sonstige Korrespondenz werden dann an diese Adresse geschickt.

1.4 Arbeitnehmer

Herr Frau Divers/Sonstiges

Name, Vorname Maxijobber Maxine
Geburtsdatum 27.09.1965
Telefonnummer* _____
E-Mail-Adresse* _____
*Optional

PLZ und Ort der Betriebsstätte, in welcher der Arbeitnehmer tätig ist

PLZ, Ort Musterfirma, 79100 Beispielstadt

Entschädigung bei Schul- und Kitaschließungen

Musterfirma

Maxijobber, Maxine

März 2021

Juni 2020	01 Mo	02 Di	03 Mi	04 Do	05 Fr	06 Sa	07 So	08 Mo	09 Di	10 Mi	11 Do	12 Fr	13 Sa	14 So	15 Mo	16 Di	17 Mi	18 Do	19 Fr	20 Sa	21 So	22 Mo	23 Di	24 Mi	25 Do	26 Fr	27 Sa	28 So	29 Mo	30 Di	
Juli 2020	01 Mi	02 Do	03 Fr	04 Sa	05 So	06 Mo	07 Di	08 Mi	09 Do	10 Fr	11 Sa	12 So	13 Mo	14 Di	15 Mi	16 Do	17 Fr	18 Sa	19 So	20 Mo	21 Di	22 Mi	23 Do	24 Fr	25 Sa	26 So	27 Mo	28 Di	29 Mi	30 Do	31 Fr
August 2020	01 Sa	02 So	03 Mo	04 Di	05 Mi	06 Do	07 Fr	08 Sa	09 So	10 Mo	11 Di	12 Mi	13 Do	14 Fr	15 Sa	16 So	17 Mo	18 Di	19 Mi	20 Do	21 Fr	22 Sa	23 So	24 Mo	25 Di	26 Mi	27 Do	28 Fr	29 Sa	30 So	31 Mo
September 2020	01 Di	02 Mi	03 Do	04 Fr	05 Sa	06 So	07 Mo	08 Di	09 Mi	10 Do	11 Fr	12 Sa	13 So	14 Mo	15 Di	16 Mi	17 Do	18 Fr	19 Sa	20 So	21 Mo	22 Di	23 Mi	24 Do	25 Fr	26 Sa	27 So	28 Mo	29 Di	30 Mi	
Oktober 2020	01 Do	02 Fr	03 Sa	04 So	05 Mo	06 Di	07 Mi	08 Do	09 Fr	10 Sa	11 So	12 Mo	13 Di	14 Mi	15 Do	16 Fr	17 Sa	18 So	19 Mo	20 Di	21 Mi	22 Do	23 Fr	24 Sa	25 So	26 Mo	27 Di	28 Mi	29 Do	30 Fr	31 Sa
November 2020	01 So	02 Mo	03 Di	04 Mi	05 Do	06 Fr	07 Sa	08 So	09 Mo	10 Di	11 Mi	12 Do	13 Fr	14 Sa	15 So	16 Mo	17 Di	18 Mi	19 Do	20 Fr	21 Sa	22 So	23 Mo	24 Di	25 Mi	26 Do	27 Fr	28 Sa	29 So	30 Mo	
Dezember 2020	01 Di	02 Mi	03 Do	04 Fr	05 Sa	06 So	07 Mo	08 Di	09 Mi	10 Do	11 Fr	12 Sa	13 So	14 Mo	15 Di	16 Mi	17 Do	18 Fr	19 Sa	20 So	21 Mo	22 Di	23 Mi	24 Do	25 Fr	26 Sa	27 So	28 Mo	29 Di	30 Mi	31 Do

Sonstige Erläuterungen*

Z.B. Darstellung besonderer Arbeitszeiten

Ich bestätige, dass an keinem der angegebenen Tage oder Zeiträume

- Ferien in der Schule oder Betreuungseinrichtung für Kinder (z.B. Kita) bzw. für Menschen mit einer Behinderung waren
- ein gesetzlicher Feiertag war.

Ja Nein

Ich bestätige, dass der Betrieb des vorgenannten Arbeitnehmers an keinem der angegebenen Tage oder Zeiträume geschlossen war.

Ja Nein

Ich bestätige, dass der vorgenannte Arbeitnehmer an keinem der angegebenen Tage oder Zeiträume

- arbeitsunfähig krankgeschrieben war
- einen vor Eintritt der Betreuungssituation genehmigten Urlaub hatte
- Anspruch auf Lohnfortzahlung nach § 616 BGB oder als Auszubildender nach § 19 BBiG hatte
- Überstunden oder Resturlaub aus dem Vorjahr hatte, die hätten abgebaut werden können
- Krankengeld nach § 45 SGB V erhalten hat.

Ja Nein

3 Entschädigung

Monat März

Bitte geben Sie den Bruttolohn an, auf den der Arbeitnehmer in diesem Monat Anspruch gehabt hätte.*

2.509,76 EUR

*D.h. ohne Abwesenheit infolge von Kinderbetreuung und ohne Kurzarbeitergeld

Falls der angegebene Bruttolohn vom durchschnittlichen Lohn der beiden letzten Monate vor Verdienstaustausfall abweicht, begründen Sie bitte die Differenz. Wenn möglich, stellen Sie bitte entsprechende Nachweise zur Verfügung.

Entschädigung bei Schul- und Kitaschließungen

Musterfirma

Maxijobber, Maxine

März 2021

Bitte geben Sie den Brutto-Verdienstaufschlag infolge der Kinderbetreuung an.

1.091,20 EUR

Bitte erläutern Sie die Höhe des Verdienstaufschlags (z.B. bei Teilzeit oder sonstigen besonderen Arbeitszeiten).*

*Optional

Bitte geben Sie den Netto-Verdienstaufschlag des Arbeitnehmers infolge der Kinderbetreuung an*

808,84 EUR

Falls der Arbeitnehmer pflichtversichert in der gesetzlichen Krankenversicherung ist, Höhe der vom Arbeitgeber für den Betreuungszeitraum erbrachten Beiträge (Vorleistungspflicht)*

134,43 EUR

*Sollte der Arbeitnehmer freiwillig gesetzlich versichert oder privat krankenversichert sein, machen Sie hier bitte keine Angabe.

Falls der Arbeitnehmer pflichtversichert in der sozialen Pflegeversicherung ist, Höhe der vom Arbeitgeber für den Betreuungszeitraum erbrachten Beiträge (Vorleistungspflicht)*

26,63 EUR

*Sollte der Arbeitnehmer nicht in der sozialen Pflegeversicherung pflichtversichert sein, machen Sie hier bitte keine Angabe

Falls der Arbeitnehmer pflichtversichert in der gesetzlichen Rentenversicherung ist, Höhe der vom Arbeitgeber für den Betreuungszeitraum erbrachten Beiträge (Vorleistungspflicht)*

162,37 EUR

*Sollte der Arbeitnehmer nicht in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert sein, machen Sie hier bitte keine Angabe.

Falls der Arbeitnehmer in der Arbeitslosenversicherung gesetzlich pflichtversichert ist, Höhe der vom Arbeitgeber für den Betreuungszeitraum erbrachten Beiträge (Vorleistungspflicht)*

20,95 EUR

*Sollte der Arbeitnehmer nicht gesetzlich pflichtversichert in der Arbeitslosenversicherung sein, machen Sie hier bitte keine Angabe

*Dieser Wert ist der tatsächlich dem Arbeitnehmer infolge der Kinderbetreuung entstandene Netto-Verdienstaufschlag und nicht der hiervon zu entschädigende Anteil i.H.v. 67%. Der mögliche Abzug von sonstigen Zuschüssen oder Einkommen aus Ersatzstätigkeiten, sowie die Anwendung des Maximalbetrags von 2.016 EUR sind in diesem Wert nicht zu berücksichtigen.

Hatte der Arbeitnehmer Anspruch auf Arbeitslosengeld I im Betreuungszeitraum?

Ja Nein

Falls ja, in welcher Höhe*

EUR

*Netto-Arbeitslosengeld I, d.h. Auszahlungsbetrag

Hat der Arbeitgeber sonstige Zuschüsse an den Arbeitnehmer gezahlt?

Ja Nein

Falls ja, in welcher Höhe (netto)

EUR

Hat der Arbeitnehmer in diesem Monat zusätzliches Einkommen aus Ersatzstätigkeiten bezogen?

Ja Nein

Falls ja, in welcher Höhe (netto)

EUR

3.1 Bestätigung

Ich bestätige, dass der Arbeitnehmer keine anderen Arbeitstätigkeiten im betroffenen Zeitraum durchführen konnte bzw. keine Möglichkeit zu anderen Arbeitstätigkeiten böswillig unterlassen hat.

Ja Nein

3.2 Steuerliche Informationen des Arbeitnehmers

Steuerliche Identifikationsnummer

Steuerklasse I II (X) III IV V VI keiner Steuerklasse
angehörig

Entschädigung bei Schul- und Kitaschließungen

Musterfirma

Maxijobber, Maxine

März 2021

Ist der Arbeitnehmer als Geringverdiener eingestuft?

Ja Nein

Ist der Arbeitnehmer in einer geringfügigen Beschäftigung?

Ja Nein

4 Aufstellung der gebuchten Abwesenheit aufgrund Kindbetreuung

Fehlzeitart	Von	Bis
Betreuung Kind (IfSG)	08.03.2021	19.03.2021

5 Zahlung/Erstattung

An Arbeitnehmer ausbezahlte Entschädigung

541,92 EUR

Arbeitgeberbeiträge für:

Umlage U1 Lohnfortzahlung im Krankheitsfall

16,59 EUR

Umlage U2 Mutterschutz

5,24 EUR

Umlage U3 Insolvenz

1,05 EUR