

Hinweis: Der Antrag ist innerhalb einer **Frist von drei Monaten** nach Einstellung der verbotenen Tätigkeit zu stellen.

Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 550 - Gesundheitswesen  
Jorge-Semprúm-Platz 4  
99423 Weimar

---

**Antrag auf Entschädigung bei Verdienstauffällen nach dem  
Infektionsschutzgesetz (§§ 56 - 68 Infektionsschutzgesetz)**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Art der behördlichen Maßnahme:       Quarantäne oder       Tätigkeitsverbot

Zeitraum der behördlichen Maßnahme (Datum: von - bis): \_\_\_\_\_

Anzahl der Tage: \_\_\_\_\_

anordnende Behörde: \_\_\_\_\_

---

Art, Umfang und Auswirkungen der Erwerbseinschränkung (Möglichkeit zur Arbeit im Homeoffice, Beschäftigung einer Vertretung, Möglichkeit der Ausübung anderer Tätigkeiten, Ruhen des Betriebs):

---

---

---

---

---

---

---

Höhe des Verdienstauffalls

Höhe des Gewinns lt. letztem Steuerbescheid \_\_\_\_\_ €  
dividiert durch 365 Tage = \_\_\_\_\_ €  
x Dauer (\_\_\_Tage) der behördlichen Maßnahme: \_\_\_\_\_ €

Ich unterliege nicht der gesetzlichen Kranken-, Renten- und Pflegeversicherung und mache folgende privaten Aufwendungen zur sozialen Sicherung geltend:

1. \_\_\_\_\_ €
2. \_\_\_\_\_ €
3. \_\_\_\_\_ €
4. \_\_\_\_\_ €

Ich versichere, dass ich zu Beginn der behördlichen Maßnahme nicht krank war.

Ich bin während der Maßnahme erkrankt.

nein

ja

wenn ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ich habe wegen der Krankheit Anspruch auf anderweitige Leistungen (z. B. Krankentagegeld oder sonstige Versicherungen).

nein

ja, ggf. gegen wen und in welcher Höhe: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Eventuelle Ansprüche gegen Dritte gehen gem. § 56 Abs. 7 IfSG auf die entschädigungspflichtige Behörde über.**

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

Bankverbindung (IBAN): \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Beizufügende Unterlagen in Kopie:

- letzter Einkommensteuerbescheid (Bescheinigung vom Finanzamt über nachgewiesenes Jahreseinkommen)
- Anordnungsbescheid und ggfs. Aufhebung (von der Behörde)
- ggf. ärztlich attestierte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
- Beitragsnachweise private Kranken-, Pflege-, Rentenversicherung
- ggf. Nachweise über Mehraufwendungen während der Verdienstausschlagzeit
- ggf. Aufstellung nicht gedeckter Betriebsausgaben bzw. Zahlungsnachweise für weiterlaufende nicht gedeckte Betriebsausgaben in angemessenem Umfang

Rechtsgrundlage

Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG) vom 20.07.2000, zuletzt geändert am 10.02.2020

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift