

Antrag auf Erstattung/Entschädigung

nach § 56 Abs. 1a Infektionsschutzgesetz

Referat 21

für selbstständige Sorgeberechtigte wegen Kinderbetreuung

1. Persönliche Angaben *	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift:	
Straße/Haus-Nr.	
PLZ	Ort
Beruf *	
derzeitige Tätigkeit	Selbstständig seit *

2. Kind/er des Selbständigen*			
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Bezeichnung und Anschrift Kita/Schule	Liegt eine Behinderung vor?
			Ja
			Nein
			Ja
			Nein
			Ja
			Nein
			Ja
			Nein

(weitere Angaben ggf. auf separater Anlage)

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

3. Betreuungszeitraum

Die Schließung der Betreuungseinrichtung/Schule wurde von der zuständigen Behörde angeordnet:

Bezeichnung *

Schließung/Betreuungsverbot seit: *

Aufhebung des Verbots ab: *

(Bitte Kopie der Schließungsbescheinigung beifügen)

Krankschreibung:

Waren Sie und/oder Ihre Kinder während des Betreuungszeitraums krank geschrieben?

Ja Nein

Falls Ja:

vom bis

(Bitte Krankenschein als Kopie beifügen)

4. Krankenkasse *

Selbständiger

Ich bin krankenversichert bei:

Name der Krankenkasse

Straße/Haus-Nr.

PLZ Ort

Kind/er

Das Kind/die Kinder ist/sind krankenversichert bei:

Name der Krankenkasse

Straße/Haus-Nr.

PLZ Ort

5. Angaben zum Finanzamt

Der Betrieb wird durch folgendes Finanzamt veranlagt:

Finanzamt *

Sitz des Finanzamtes *

Steuernummer *

Die letzte steuerliche Veranlagung erfolgte im Kalenderjahr

Bitte Kopie die letzten steuerlichen Veranlagung beifügen.

Falls kein Steuerbescheid vorliegt, bitte ein betriebswirtschaftliche Analyse vom Steuerberater beibringen.

6. Entschädigungsleistung

Eine Entschädigungsleistung wird in folgender Höhe geltend gemacht:

Betrag *

EUR

Bitte Nachweise beifügen

Dieser Betrag muss durch eindeutige Nachweise entsprechend belegt sein. Ohne Nachweise kann die Landesdirektion Sachsen keine Leistung erbringen.

7. einzureichende Unterlagen

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag bitte beizufügen:

- letzter vorliegender Steuerbescheid seit dem die Kita/Schule geschlossen wurde
- Kopie Kinderausweis/e oder Geburtsurkunde/n
- Kopie der Bescheinigung über die Schließung der Einrichtung (Kita/Schule)
- Eidesstattliche Versicherung des Selbständigen (Anlage 1)

8. 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 [www.la-sachsen.de](#) 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

Anlage 1

zum Antrag auf Erstattung/Entschädigung

nach § 56 Abs. 1a Infektionsschutzgesetz
(IfSG)

Eidesstattliche Versicherung

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

Ort *

Datum *

Unterschrift