LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht



An den	Geschäftszeichen		Eingangsstempel		
Landschaftsverband Westfalen-Lippe					
LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht					
48133 Münster					
		Zutref	fendes bitte	Х	oder ausfüllen!
		ankre	uzen	1 '	

Antrag

auf Erstattung von Arbeitgeberaufwendungen nach den §§ 56 und 57 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

WICHTIGE HINWEISE

Um sachgerecht über Ihren Erstattungsantrag nach dem Infektionsschutzgesetz entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig - möglichst in Maschinen- oder Blockschrift – auszufüllen. Bitte beachten Sie die diesem Antrag beigefügten Erläuterungen und vergessen Sie nicht, den Antrag auf der letzten Seite zu unterschreiben.

1	Angaben zum Arbeitgeber									
	Name, Anschrift (ggf. abweichende Anschrift der Betriebsstätte)					Tel.:	Tel.:			
	Kontoverbindung (Bank, BIC, IBAN)					Fax:	Fax:			
2	2 Angaben zur Person, für die eine Entschädigung beantragt wird									
	Name – Geburtsname Vorname □		m/□w/□d	Geburtsdatum		Zahl der Kinder- freibeträge		Steuerklasse		
	steuerliche Identifikationsnummer:									
	Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt Straße, Hausnummer									
	PLZ	Wohnort	ohnort			Telefon-Nr. und/ oder Email-Adresse:				
3	Angaben zur beruflichen Tätigkeit									
3.1	Postleitzahl/ Ort der ausgeübten Tätigkeit			gelernt angelernt ungelernt		Derzeitige Tätigkeit				
	Personalnummer:				Tätigkeitsschlüssel:					
	hier beschäftigt seit:		Arbeiter/in		Angestellte/r		ellte/r Auszubildend			

3.2	Das Arbeitsverhältnis					war befristet bis				
	Das Arbeitsverhältnis wurde gekündigt/aufgelöst		om Arbeitgeber om Arbeitnehmer	Kündigung erfolgte am	Kündigui erfolgte	_	maßgebliche Kündigungsfrist			
	Kündigungs- bzw. Auflösungsgrund?									
3.3	Ist § 616 BGB im Arbeits-/ Tarifvertrag abbedungen (vertraglich ausgeschlossen)? nein ja, fügen Sie bitte einen Nachweis bei – hier reicht beispielsweise ein Auszug aus dem Arbeitsvertrag									
4	Angaben zum Tätigkeit	sverbo	ot/ Absonderun	g (Quarantäne)						
4.1	Von welcher Stelle wurde das Tätigkeitsverbot/ die Absonderung (Quarantäne) angeordnet/ festgestellt (Name, Anschrift, AZ ggf. Ordnungsverfügung und/ oder Laborbefunde beifügen)?									
4.2	Absonderung (Quarantäne) erfolgte	nündlich		schriftlich am		letzter A	etzter Arbeitstag am			
4.3	Wurde das Verbot/ die Absono	derung (Quarantäne) bereits	aufgehoben?						
	nein n	nündlich	n am	schriftlich am		erster Ar	beitstag am			
5	Angaben zur Berechnung der Entschädigung									
5.1	Der Bruttoverdienst des Arbeit	nehmer	s im Monat vor dem	n Tätigkeitsverbot/ c	ler Absono	derung (Q	uarantäne) betrug			
	Monat direkt vor der Maßnahn	ne:	Steuerbrutto		Sozialve	rsicherun	gsbrutto			
	2. Monat vor der Maßnahme:		Steuerbrutto		Sozialve	rsicherun	gsbrutto			
	3. Monat vor der Maßnahme:		Steuerbrutto		Sozialve	rsicherun	gsbrutto			
5.2	Während des Tätigkeitsverbots	/ der Al	bsonderung (Quarar	ntäne) hat der Arbei	tnehmer k	einen Ans	spruch auf			
	Fortzahlung der Vergütung,	weil								
	Gewährung von Sachbezüge	en, weil								
5.3	Der Arbeitnehmer ist während des Tätigkeitsverbots/ der Absonderung (Quarantäne)									
	anderweitig beschäftigt worde	n als	von	daraus erzieltes Bruttoentgelt			Euro			
	konnte aus der Absonderung/ Quarantäne reduziert weiter arbeiten	I	ois	Nettoentgelt			Euro			
	nicht anderweitig beschäftigt v	vorden,	weil							

5.4	Ohne das Tätigkeitsverbot/ die Absonderung (Quarantäne) hätte der Arbeitnehmer Anspruch auf							
	Kurzarbeitergeld	nein ja	von	bis	Betrag —		Euro	
	Winterausfallgeld	☐ nein ☐ ja	von	bis	Betrag —		Euro	
	Zuschuss-Wintergeld	nein ja	von	bis	Betrag		Euro	
5.5	Der Arbeitnehmer war während des Tätigkeitsverbots/ der Absonderung (Quarantäne)							
	arbeitsunfähig krank		nein ja		von		bis	
	Dem Arbeitnehmer wu	rde während de	es Tätigkeitsverbots					
	Urlaub gewährt		nein ja		von		bis	
6	Angaben zu Sozia	lversicheru	ngen					
	Der Arbeitnehmer ist v	ersichert in der						
	Kranken-/ Pflegeversicl	herung		gesetzlich privat				
	Betriebsnummer der	Krankenkasse		Krankenversicherungsnummer:				
	gesetzlichen Rentenver	rsicherung		Rentenversicheru	ıngsnummer			
7	Zahlungsangaben							
	Die Entschädigung wur	de dem Arbeit	nehmer bereits in fo	lgender Höhe überv	wiesen:		Euro	
	An Krankenversicherun	gsbeiträgen sir	nd abgeführt worder	n:			Euro	
	An Rentenversicherung		Euro					
An Arbeitslosenversicherungsbeiträgen sind abgeführt worden:							Euro	
	An Pflegeversicherungsbeiträgen sind abgeführt worden:					Euro		

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und beantrage die Erstattung der vorgenannten Beträge auf das angegebene Konto (s. Ziffer 1).

Folge	gende Unterlagen sind von Ihnen beizufügen: Laborbericht(e) und/ oder Ordnungsverfügung des Gesund Absonderung (Quarantäne).	dheitsamtes über das Tätigkeitsverbot/ die Anordnung zur
	Nachweis über gezahlte Leistungen an den Arbeitnehmer Tätigkeitsverbots/ / der Absonderung (Quarantäne).	für die letzten drei Monate vor Anordnung des
	Erklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin über erh Arbeitnehmers, falls Tätigkeitsverbot/ Absonderung (C	
•••••	(Ort, Datum)	(Unterschrift)

LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht

An den Landschaftsverband Westfalen-Lippe LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht 48133 Münster			Eingangsstempel				
		Zutreffe ankreuz	endes bitte en	Х	oder ausfül		
Erl über den Erhalt der durch den Arbeitgeb dem Infektionsschutzgeset	•			_	ng nach		
Name, Vorname		Gebu	urtsdatum				
Ich bestätige hiermit, dass mein Arbeitgeber sei für den Zeitraum des beruflichen Tätigkeit § 56 Infektionsschutzgesetz zustehende Er Rentenversicherungsbeiträge (im Falle einer A zuständige Einzugsstelle für den Gesamtsozialve Sollte nach Ablauf der Zahlungspflicht me ordnungsbehördliche Tätigkeitsverbot/ die Abso ich hiermit, die mir durch das LWL-Am Entschädigung auf mein nachstehend genannte	esverbotes/ der Antschädigung au Absonderung alle ersicherungsbeitra eines Arbeitgeber onderung (Quaran at für Soziales	Absonde sgezah Sozialve g abgef s von täne) w Entschä	erung (Qua It hat u ersicherung: führt hat. längstens eiterhin bes	arantäne und a sbeiträg 6 Wo tehen, k	e) gemäß uch die e) an die chen das peantrage		
Geldinstitut BIC		IBAN					

(Ort, Datum)

Datenschutzhinweise nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung

Der Landschaftsverband Westfalen-Lippe (LWL) gewährt Entschädigung bei Verdienstausfällen wegen Quarantäne, Tätigkeitsverbot sowie Betreuung von Kindern im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes (IfSG).

Im Folgenden informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht.

Gerne können Sie sich auch direkt an uns wenden. Fragen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht oder zu diesen Datenschutzhinweisen beantworten wir Ihnen jederzeit selbstverständlich gern.

I. Verantwortlicher gem. Art. 4 Nr. 7 DS-GVO i.V.m. dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist:

LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht Landschaftsverband Westfalen-Lippe (LWL) Von-Vincke-Str. 23-25

48133 Münster Telefon: 0251 591-01 E-Mail: ser@lwl.org

Webseite: www.lwl-soziales-entschaedigungsrecht.de

II. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:

Datenschutzbeauftragter LWL-Kernverwaltung Karlstr. 11 48133 Münster

Telefon: 0251 591-3336 Telefax: 0251 591-713336 E-Mail: datenschutz@lwl.org

III. Ihre Rechte

Sie haben gegenüber uns folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten, soweit und solange diese Rechte nicht im Einzelfall aufgrund gesetzlicher Vorgaben, Beschränkungen unterliegen:

- Recht auf Auskunft: Sie können Auskunft nach Art. 15 DS-GVO über Ihre personenbezogenen Daten verlangen, die wir verarbeiten.
- Recht auf Widerspruch: Sie haben das Recht auf Widerspruch aus besonderen Gründen (siehe unter Punkt IV).
- Recht auf Berichtigung: Sollten die Sie betreffenden Angaben nicht (mehr) zutreffend sein, können Sie nach Art. 16 DS-GVO eine Berichtigung verlangen. Sollten Ihre Daten unvollständig sein, können Sie eine Vervollständigung verlangen.
- Recht auf Löschung: Sie können nach Art. 17 DS-GVO die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung: Sie haben nach Art. 18 DS-GVO das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen.

 Recht auf Beschwerde: Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen Datenschutzrecht verstößt, haben Sie nach Art. 77 Abs.
 1 DS-GVO das Recht, sich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde Ihrer Wahl zu beschweren. Hierzu gehört auch die für den LWL zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44

40102 Düsseldorf Telefon: 0211 38424 0

E-Mail: poststelle @ldi.nrw.de

• Recht auf Datenübertragbarkeit: Nach Art. 20 DS-GVO können Sie bei Daten, die auf der Grundlage Ihrer Einwilligung oder eines Vertrages mit Ihnen automatisiert verarbeitet werden, das Recht auf Datenübertragbarkeit geltend machen.

IV. Recht auf Widerspruch gem. Art. 21 Abs. 1 DS-GVO

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 lit. f. DS-GVO oder Art. 6 Abs. 1 lit. e DS-GVO erfolgt, Widerspruch einzulegen. Der Verantwortliche verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, er kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die die Interessen, Rechte und Freiheiten der betroffenen Person überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

V. Zweck der Datenverarbeitung und Rechtsgrundlage

Zur Prüfung Ihres Antrags sind detaillierte Angaben über Ihre persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse erforderlich. Wir müssen Ihre Anspruchsvoraussetzungen auf Entschädigung nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) prüfen. Dieser Prüfung geht eine umfassende Planung voraus, die beinhaltet, dass wir hierzu relevante Daten von Ihnen erheben.

Wir verarbeiten ausschließlich solche Daten, die für die Entschädigung des Verdienstausfalls erforderlich sind.

VI. Art und Umfang der Datenverarbeitung

Zu den von uns verarbeiteten Daten:

- Personenstammdaten (u.a. Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Geschlecht)
- Kontaktdaten (u.a. Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse)
- Familiäre Situation (u.a. Familienstand, Anzahl Ihrer Kinder, Anzahl und genaues Alter von Kindern im eigenen Haushalt)
- Ausbildung und berufliche Situation
- Ihre Unterstützung (z. B. durch Familienangehörige, rechtliche Betreuer)
- Angaben über monatliches Einkommen, dass Sie beziehen (z.B. Gehaltsabrechnungen bei Arbeitnehmern, Einkommenssteuerbescheide bei Selbstständigen)
- Daten der Bedarfsermittlung (z.B. Nachweise der angeordneten Quarantäne oder des behördlichen Tätigkeitsverbots, Angaben des Arbeitgebers bei einem Antrag auf Entschädigung des Verdienstausfalls wegen Kinderbetreuung)
- Kontodaten (z.B. BLZ; BIC; Kto. –Nr.; BLZ)

VII. Verpflichtung zur Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten

Sie sind weder vertraglich noch gesetzlich verpflichtet, Ihre Daten bereitzustellen. Ohne diese Daten können wir Ihnen jedoch keine Entschädigung gewähren.

VIII. Übermittlung in Drittländer

Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten in Drittländer findet nicht statt.

IX. Speicherdauer

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten nach den Vorschriften der geltenden Datenschutzgesetze. Sofern wir gesetzlich zur Aufbewahrung verpflichtet sind, werden die Daten nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht.