

Entschädigung gemäß §56 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Antragsteller:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnsitz: _____
Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort / Telefonnummer

Betrieb: _____
Name / Straße / Hausnummer / PLZ / Ort / Telefonnummer

Betroffene Mitarbeiter / betroffener Mitarbeiter:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnsitz: _____
Straße / Hausnummer / PLZ / Wohnort / Telefonnummer

Tätigkeitsverbot von: _____ bis _____

Arbeitsunfähigkeit von: _____ bis _____ (Ärztliche Bescheinigung beifügen)

Nach §56 Abs. 8 IfSG ist zu prüfen, ob die betroffene Person innerhalb des genannten Betriebes eine anderweitig zumutbare Tätigkeit ausüben kann, die keinem Verbot gemäß IfSG unterliegt.

Eine entsprechende Überprüfung wurde durchgeführt: ja nein

Ergebnis:
Eine anderweitige Beschäftigung der Betroffenen / des Betroffenen war möglich nicht möglich

Begründung, falls nicht möglich:

Für den oben genannte Mitarbeiterin / den Mitarbeiter wird die Erstattung folgender Lohnkosten beantragt:

Beschreibung	Betrag	Zeitraum	
		von	bis

Eine Verdienstbescheinigung bzw. Lohnabrechnung des letzten abgerechneten Monats ist beizufügen.

Die Rechtsverbindlichkeit der Angaben wird erklärt.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Antragstellers

Servicezeiten: Mo-Fr 8:00-14:00 Uhr und nach Vereinbarung	Fachbereich Gesundheitsamt Fachdienst Gesundheitsaufsicht und Infektionsschutz Schwanallee 23 35037 Marburg	Telefon: 06421/405-40 Fax: 06421/405-4161 E-Mail: infektionsschutz@marburg-biedenkopf.de Internet: www.marburg-biedenkopf.de
---	--	---