

**Entschädigung Quarantäne Selbständige:  
Antrag auf Entschädigung nach § 56 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)  
- für Selbständige -**

Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 500  
Jorge-Semprún-Platz 4  
99423 Weimar

Der Antrag ist ausschließlich im Original per Post einzureichen. Nachweise sind in Kopie beizufügen.

**Angaben zum Antragsteller**

Name des Unternehmens / Firma: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Art der selbständigen Tätigkeit: \_\_\_\_\_

selbständig seit: \_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten: \_\_\_\_\_

Den Antrag stellt für mich, siehe beiliegende Vollmacht:

Firmenname des Bevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

*Bitte Gewerbeanmeldung, falls vorhanden, beifügen.*

**Bankverbindung des Unternehmens**

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Tätigkeitsverbot/ zur Absonderung

Tätigkeitsverbot erteilt/

Absonderung angeordnet durch: Gesundheitsamt

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

(Bitte Kopien der Bescheide über das Tätigkeitsverbot bzw. dessen Aufhebung beifügen)

Dauer des Tätigkeitsverbots /  
der Absonderung:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei:

\_\_\_\_\_

Private Krankenversicherung\*

Gesetzliche Krankenversicherung\*

## Grund des Tätigkeitsverbots / der Absonderung

Erfolgte das Tätigkeitsverbot/ die Absonderung im Zusammenhang mit der Ausbreitung des Coronavirus?\*

ja            nein, anderer Grund \_\_\_\_\_

War eine Schutzimpfung möglich?\*

ja            nein

Wurde eine Schutzimpfung durchgeführt?\*

ja            nein

Wenn nein, warum wurde keine Schutzimpfung durchgeführt?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Arbeitsunfähigkeit

Waren Sie während des Tätigkeitsverbotes krank geschrieben?\*

ja            nein

Beginn der Krankschreibung: \_\_\_\_\_

Ende der Krankschreibung: \_\_\_\_\_

Höhe des bezogenen Krankengeldes: \_\_\_\_\_ €

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

## Ersatztätigkeit

War Ihnen eine Ersatztätigkeit erlaubt?\*

ja            nein

Wenn ja, wurde die angebotene Ersatztätigkeit ausgeübt?\*

ja            nein

Beginn der Ersatztätigkeit: \_\_\_\_\_

Ende der Ersatztätigkeit: \_\_\_\_\_

Einkommen während der Ersatztätigkeit: \_\_\_\_\_ €

Wenn nein, warum wurde die angebotene Ersatztätigkeit nicht ausgeübt?

---

---

---

## Ansprüche aus einer Seuchenversicherung

Bestehen Ansprüche aus einer Seuchenversicherung?\*

ja            nein

Wenn ja, in welcher Höhe besteht der Versicherungsschutz? \_\_\_\_\_ €

## Angaben zum Finanzamt

Der Antragsteller wird durch folgendes Finanzamt veranlagt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Die letzte steuerliche Veranlagung erfolgte im Kalenderjahr: \_\_\_\_\_

**geltend gemachter Verdienstausschluss:** \_\_\_\_\_ €

*(Bitte aktuellen Steuerbescheid beifügen.*

*Liegt kein aktueller Steuerbescheid vor, ist die Bescheinigung des Steuerberaters über den Verdienstausschluss vorzulegen.)*

(\* Bitte zutreffendes ankreuzen)

**Ersatz ungedeckter Betriebsausgaben**

Wurde der Betrieb während des Tätigkeitsverbotes weitergeführt?\*

ja                    nein

Wenn nein, warum wurde der Betrieb nicht weitergeführt?

\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

Beschäftigten Sie während Ihres Tätigkeitsverbotes noch weitere Mitarbeiter?\*

ja                    nein

Falls ja, Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter \_\_\_\_\_

Wird der Ersatz der weiterlaufenden nicht gedeckten Betriebsausgaben beantragt?\*

ja                    nein

Welche Art von Ausgaben werden fällig und in welcher Höhe? (Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Table with 2 columns: Description of expenses, Amount in Euro (€). Includes rows for individual expenses and a final row for 'Summe der ungedeckten Betriebsausgaben'.

**Ersatz laufender Versicherungsleistungen**

Wird der Ersatz weiterlaufender Versicherungsleistungen beantragt?\*

ja                    nein

Welche Versicherung werden im Quarantänezeitraum fällig und in welcher Höhe?

Art der Versicherung	Betrag in €

**Vorschuss**

Hiermit beantrage ich einen Vorschuss auf den Erstattungsbetrag:       ja           nein

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:**

- Bescheinigung über das Tätigkeitsverbot / die Absonderung sowie deren Aufhebung
  - Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung(en)
  - Nachweis über bezogenes Krankengeld
  - letzter Einkommensteuerbescheid
  - Bescheinigung des Steuerberaters
  - Nachweis für geltend gemachte Betriebsausgaben
  - Versicherungsverträge
  - Vollmacht des Antragstellers für Dritte, in seinem Namen zu handeln
  - Gewerbeanmeldung
- 

**Hiermit wird versichert, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht worden sind.**

\_\_\_\_\_ **Ort**

\_\_\_\_\_ **Datum**

\_\_\_\_\_ **rechtsverbindliche Unterschrift**

**Stempel**

## **Datenschutzhinweis (nur für Ihre Unterlagen):**

Ihre Daten werden vom Thüringer Landesverwaltungsamt in Erfüllung seiner Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz erhoben und verarbeitet. Die Verarbeitung Ihrer Daten ist vorliegend gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit e) Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) und § 16 Abs. 1 Thüringer Datenschutzgesetz (ThürDSG) für die Wahrnehmung der Aufgabe zur Entschädigungsleistung nach § 56 Infektionsschutzgesetz erforderlich, die im öffentlichen Interesse liegt und dem Thüringer Landesverwaltungsamt nach § 4 Nr. 5 Thüringer Verordnung zur Regelung von Zuständigkeiten und zur Übertragung von Ermächtigungen nach dem Infektionsschutzgesetz (ThürIfSGZustVO) obliegt.

## **Informationen nach Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) (EU-Verordnung 2016/679)**

### **1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist  
Thüringer Landesverwaltungsamt (TLVwA)  
Jorge-Semprún-Platz 4  
99423 Weimar  
Telefonnummer: 0361 57 100  
E-Mail-Adresse: poststelle@tlvwa.thueringen.de

Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:  
0361 57 332 1062 bzw. unter Datenschutz@tlvwa.thueringen.de

### **2. Zweck der Datenverarbeitung**

Die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt im Rahmen des Entschädigungsverfahrens nach §§ 56 ff Infektionsschutzgesetz (IfSG) in der jeweils gültigen Fassung. Die Erhebung von personenbezogenen Daten ist Voraussetzung für die Aufgabenerfüllung. Sie sind gemäß § 56 Abs. 5 IfSG verpflichtet, Ihre Daten anzugeben. Das Referat 500 des Thüringer Landesverwaltungsamtes benötigt Ihre Daten, um die Anspruchsvoraussetzungen für eine Entschädigungszahlung zu prüfen.

### **3. Empfänger Ihrer Daten**

Die Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich zu dem o.g. Zweck.

### **4. Speicherung Ihrer Daten**

Die personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald diese zur Erfüllung der Aufgabe nicht mehr benötigt werden.

### **5. Ihre Rechte**

Sie haben gegenüber dem Verantwortlichen ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), gegebenenfalls einen Anspruch auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO). Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten (Art. 17 DSGVO) oder das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 18 DSGVO) zu. Sie haben auch ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO). Zudem haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer Daten (Art. 21 DSGVO). Wenn Sie in die Verarbeitung durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt bestehen.

Ihnen steht zur Gewährleistung einer fairen und transparenten Verarbeitung der Daten gegebenenfalls ein Beschwerderecht (Art. 57 Abs. 1 lit f DSGVO) bei folgender Stelle zu:

Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit (TLfDI)  
Häßlerstraße 8, 99096 Erfurt  
Postanschrift: Postfach 90 04 55, 99107 Erfurt  
Tel.: 0361 / 57 311 29 - 00  
Fax: 0361 / 57 311 29 - 04  
E-Mail: poststelle@datenschutz.thueringen.de

Ist beabsichtigt, die personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie erhoben wurden, so stellt der Verantwortliche Ihnen vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.