

Belege bitte nicht heften, klammern oder aufkleben.

Beschäftigungsdienststelle	Ort, Datum
	Postanschrift
Geschäftszeichen -	Telefon, Nebenstelle

Anschrift der Beschäftigungsstelle Landesamt für Finanzen Bezügestelle Arbeitnehmer Arbeitsgruppe	Mitteilung von Abwesenheiten nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) aufgrund von Quarantäne und Betreuung Kind für nichtstaatliches Personal Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> bzw. ausfüllen
--	--

Personalnummer	Name	Vorname	Geburtsdatum (bitte angeben)
----------------	------	---------	------------------------------

1. Beginn der Abwesenheit ab (= erster voller Tag - vgl. § 187 Abs. 2 BGB)

2. Grund der Abwesenheit Quarantäne (§ 30 IfSG) Betreuung Kind (§ 56 I a IfSG)

Es werden Erstattungsleistungen nach § 56 IfSG beantragt (Antrag ist beizulegen)

Für die Dauer der Abwesenheit besteht kein anderweitiger Rechtsanspruch auf eine Lohnfortzahlung (Die Erstattungsleistungen werden nur gewährt, wenn nach § 56 IfSG kein anderweitiger Anspruch vorhanden ist)

3. Dauer der Abwesenheit Dauer - bis auf Weiteres

Dauer voraussichtlich bis

4. Gesundheitsmeldung Dienstantritt erfolgte am

5. Arbeitsunfähigkeit während Betreuung Kind

Wird ein Beschäftigter während der Betreuung Kind (§ 56 I a IfSG) krank, ist die Arbeitsunfähigkeit mit AuDig zu melden. Ab dem Beginn der Erkrankung besteht ein vorrangiger Anspruch auf Leistungen nach dem Entgeltfortzahlungsgesetz.

6. Arbeitsunfähigkeit während Quarantäne

Wird ein Beschäftigter während einer Quarantäne (§ 30 IfSG) krank, ist die Arbeitsunfähigkeit mit AuDig nicht zu melden. Der Beschäftigte erhält in diesem Fall weiterhin eine Erstattungsleistung nach § 56 IfSG. Ist der Beschäftigte am Tag nach Ablauf der Quarantäne (noch) Arbeitsunfähigkeit erkrankt, ist die Erkrankung ab diesem Tag mit AuDig zu melden. Nach Ablauf der Quarantäne besteht ein Anspruch auf Leistungen nach dem Entgeltfortzahlungsgesetz.

7. Sonstiges:

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt

Bearbeitungsvermerke der Bezügestelle

Unterschrift (Name:)

Datum, Unterschrift