

Antrag des Arbeitnehmers gemäß § 58 IfSG auf anteilige Erstattung der erbrachten Vorsorgeaufwendungen für den Zeitraum der Kinderbetreuung i.S.d. § 56 Abs. 1a IfSG

Hinweis

Dieses Antragsformular für Arbeitnehmer ist nur im Rahmen der Verdienstausfallentschädigung infolge der Kinderbetreuung nach § 56 Abs. 1a IfSG relevant. In Fällen der Quarantäneentschädigung i.S.d. § 56 Abs. 1 IfSG finden Sie den Antrag in einem gesonderten Formblatt „Erklärung Arbeitnehmer“. Den Antrag auf Erstattung nach § 58 IfSG können Sie nur für diejenigen Vorsorgeaufwendungen stellen, für die **keine Sozialversicherungspflicht** bestand.

Angaben zur Arbeitnehmerin/zum Arbeitnehmer

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Hiermit beantrage ich gemäß § 58 IfSG die anteilige Erstattung meiner erbrachten Vorsorgeaufwendungen für den Zeitraum der Kinderbetreuung

vom (<i>Datum</i>)	bis (<i>Datum</i>)
----------------------	----------------------

Krankenversicherung

- freiwillig gesetzlich versichert
 privat versichert

Krankenkasse/Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeitraum der Geltendmachung	Anteil des Arbeitgebers für den Zeitraum der Geltendmachung
---------------------------	---	---

Pflegeversicherung

- gesetzlich versichert aufgrund freiwilliger gesetzlicher Krankenversicherung
 privat versichert

Krankenkasse/Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeitraum der Geltendmachung	Anteil des Arbeitgebers für den Zeitraum der Geltendmachung
---------------------------	---	---

Rentenversicherung/berufsständische Versorgung

Rentenversicherungsträger/Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeitraum der Geltendmachung	Anteil des Arbeitgebers für den Zeitraum der Geltendmachung
--	---	---

Sonstiges

Versicherung	Gesamtbeitrag für den Zeitraum der Geltendmachung	Anteil des Arbeitgebers für den Zeitraum der Geltendmachung
--------------	---	---

- Die vorstehenden Beiträge werden vom Arbeitgeber direkt an die jeweilige Stelle abgeführt.
- Der Arbeitnehmer führt die Beiträge selbst an die jeweilige Stelle ab und erhält vom Arbeitgeber einen Zuschuss.

Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise (in Kopie) bei.

Hiermit beantrage ich die Erstattung der vorstehenden Aufwendungen zur sozialen Sicherung in angemessenem Umfang nach § 58 IfSG auf folgendes Konto:

Bankverbindung

Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Soweit der Arbeitgeber Beiträge direkt an die jeweilige Versicherung/den jeweiligen Leistungsträger abgeführt hat oder bereits an mich ausbezahlt hat, stimme ich der Auszahlung der Erstattung direkt an den Arbeitgeber zu.

Allgemeine Angaben

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ich stimme zu, dass mir die Informationen, welche Daten an das zuständige Finanzamt/den Sozialversicherungsträger übermittelt werden, auf elektronischem Weg zugehen.

Hinweis

Sowohl hinsichtlich der geleisteten Verdienstausfallentschädigung als auch hinsichtlich der erstatteten Sozialversicherungsbeiträge sind die entschädigungspflichtigen Stellen verpflichtet, die geleisteten Zahlungen weiteren Behörden (*Finanzverwaltung, Sozialverwaltung*) zu melden. Im Rahmen dieser Meldepflicht werden Sie im Nachgang über die erfolgten Meldungen informiert.

Ort, Datum

Unterschrift der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers