

Informationen zu Abrechnung nach IFSG bei Schulschliessung

Angaben zu Arbeitgeber

- **Bestätigung des AG, daß der Betrieb an keinem Betreuungstag geschlossen war**

Ja

Nein

- **Bestätigung des AG, daß der AN in der angegebenen Zeit nicht arbeitsunfähig krank war, keinen vor der Betreuungssituation genehmigten Urlaub hatte, einen Anspruch nach Lohnfortzahlung nach § 616 BGB oder als Azubi nach § 19 BBIG , keine Überstunden oder Resturlaub aus dem Vorjahr hatte, die hätten abgebaut werden können, kein Kinderkrankengeld nach § b45 SGB V erhalten hat**

Ja

Nein

- **Bestätigung, daß der AN kein Anspruch auf ALG in der Betreuungszeit hat**

Ja

Nein

- **Bestätigung, daß keine sonstigen Zuschüsse durch den AG an den AN gezahlt wurden**

Ja

Nein

- **Bestätigung des AN, daß er kein Einkommen aus Ersatztätigkeit bezogen hat**

Ja

Nein

- **Bestätigung, daß der AN keine andere Arbeitstätigkeiten durchführen konnte z.B. Homeoffice oder diese Möglichkeiten böswillig unterlassen wurden.**

Ja

Nein

Datum und Unterschrift