EpG Berechnungstool

auf Basis der Verordnung des Bundesministers für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz über nähere Vorgaben zur Berechnung der Höhe der Vergütung des Verdienstentgangs für selbständig erwerbstätige Personen und Unternehmungen nach Epidemiegesetz 1950 (EpG 1950-Berechnungs-Verordnung), BGBl. II Nr. 329/2020.

Zum Antrag bei der Bezirksverwaltungsbehörde/Magistrat

GZ/Zahl/Kennzeichen:

Inhalt

Allgemeine Information.....	2
Vorgehensweise zur Befüllung des Berechnungsformulars	
Bestätigung Steuerberatung / Wirtschaftsprüfer.....	3
Stammdaten.....	4
Anwendungsbereich iSd EpG-VO.....	6
Anwendungsbereich Variante 1-3.....	9
Ermittlung des Fortschreibungsquotienten nach Tagen	
Anwendungsbereich Variante 4.....	16
Ermittlung des Fortschreibungsquotienten infolge außergewöhnlicher Ereignisse	
Anwendungsbereich Variante 5.....	20
Ermittlung des Fortschreibungsquotienten nach dem Verbraucherpreisindex (nur anzuwenden für Zieleinkommen unter EUR 10.000)	
Anwendungsbereich Variante 6.....	23
Ermittlung des Ersatzzieleinkommens ohne Vorjahresperiode	
Anwendungsbereich Variante 7.....	26
Ermittlung des Ersatzzieleinkommens bei „Neugründungen“	
Entschädigungsanspruch.....	28
Berechnung des resultierenden Entschädigungsanspruchs	

Allgemeine Information

Vorgehensweise der Befüllung des Berechnungsformulars

gemäß § 6 Abs 1 EpG-Berechnungs-VO

- Jedes der nachfolgend zu befüllenden Abschnitt umfasst sowohl einen Ausfüllhinweis (mit der Überschrift "Ausfüllhinweis") als auch den vom Antragsteller zu befüllenden Teil des Berechnungsformulars (mit der Überschrift "Berechnungsformular").
- Im Ausfüllhinweis der jeweiligen Abschnitte sind die einzelnen für die Befüllung des Berechnungsformulars notwendigen Schritte angeführt.
- Seitens des Antragstellers sind ausschließlich die interaktiven Felder zu befüllen. Diese Informationen stellen die notwendige Datengrundlage dar, um den Entschädigungsanspruch auf Verdienstentgang im Sinne der EpG-Berechnungs-VO ermitteln zu können.
- Die für die Ermittlung des Entschädigungsanspruchs notwendigen Informationen sind im Berechnungsformular zusätzlich durch die Abkürzung "Pos" für Position gekennzeichnet.
- Sämtliche mit der Abkürzung "Pos" gekennzeichneten Felder besitzen eine eigenständige Referenzziffer. Die Zuordnung der Referenzziffern zu den einzelnen für die Ermittlung des Entschädigungsanspruchs notwendigen Information kann unmittelbar aus dem Ausfüllhinweis des jeweiligen Abschnittes abgeleitet werden.
- Stellen Sie bei der Befüllung des Berechnungstools sicher, dass Sie den Inhalt der Dropdown-Felder eindeutig nachvollziehen können.
- **Bitte beginnen Sie mit der Befüllung des Abschnittes "Stammdaten".**

Bestätigung Steuerberatung / Wirtschaftsprüfer

Professionalist im Sinne des § 6 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO:

Die Steuerberatung/Wirtschaftsprüfung bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben des gegenständlichen Antrages.

.....

Firmenstempel und Unterfertigung durch Steuerberatung/Wirtschaftsprüfung oder elektronische Signatur.

Stammdaten

Ausfüllhinweis

- Bitte befüllen Sie alle Felder mit Ihren Stammdaten (Position 1-15).
- Bitte geben Sie in der Position 8 den gemäß § 6 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO zur Bestätigung der Richtigkeit konsultierten Steuerberater, Wirtschaftsprüfer oder Bilanzbuchhalter an. Für die vorgesehene Angabe genügt die Firmenbezeichnung des ausgewählten Professionisten.
- Bitte geben Sie in den Positionen 9-14 die Höhe der Umsatzerlöse sowie des EBITDA für die letzten beiden dem Jahr der Erwerbsbehinderung vorangegangenen Wirtschaftsjahre an. Das Wirtschaftsjahr können Sie durch das hierfür vorgesehene Dropdown-Feld auswählen (Position 9 & 12).
- Bitte bestätigen Sie im vorgesehenen Kontrollkästchen mit "Ja" oder "Nein", ob Sie bereits für den der Erwerbsbehinderung unterliegenden Zeitraum AMS-Kurzarbeitsbeihilfe für Ihre Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer beantragt haben (Position 15).
- **Bitte bestätigen Sie das Kontrollkästchen (Position 15) mit Ja oder Nein, bevor Sie mit der Befüllung des nächsten Abschnitts fortfahren.**

Berechnungsformular

Pos	Feldname	Wert
1	Unternehmen / Firma	<input type="text"/>
2	Adresse	<input type="text"/>
3	Postleitzahl	<input type="text"/>
4	Ort	<input type="text"/>
5	Email-Adresse	<input type="text"/>
6	Ansprechperson	<input type="text"/>
7	Zuständige Behörde	<input type="text"/>
8	Professionalist im Sinne des § 6 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO	<input type="text"/>
9	Wirtschaftsjahr	<input type="text"/>
10	Umsatzerlöse	0,00
11	EBITDA	0,00
12	Wirtschaftsjahr	<input type="text"/>
13	Umsatzerlöse	0,00
14	EBITDA	0,00
15	Haben Sie für denselben Zeitraum, für welchen Sie Unterstützungsleistungen nach § 32 Epidemiegesetz 1950 (Verdienstentgang) geltend machen wollen, auch für Ihre Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer einen Antrag auf AMS-Kurzarbeitsbeihilfe gestellt?	<input type="text"/>

Anwendungsbereich iSd EpG-VO

Ausfüllhinweis

- Bitte wählen Sie den Ihren Umständen nach in Frage kommenden Anwendungsbereich im Sinne der EpG-Berechnungs-VO aus (Variante 1-7).
- Bitte bestätigen Sie den für Sie in Frage kommenden Anwendungsbereich zur Ermittlung des Verdienstentgangs im Sinne der EpG-Berechnungs-VO durch das hierfür vorgesehene Dropdown-Feld (Position 1).
- Bitte tragen Sie die Anzahl der von der Erwerbsbehinderung betroffenen Kalendertage in das hierfür vorgesehene Feld ein (Position 2).
- Bitte begründen Sie ausführlich die Umstände und Tatsachen, die zur Auswahl einer der unter den Varianten 4-7 aufgelisteten Anwendungsbereiche zur Ermittlung des Verdienstentgangs im Sinne der EpG-Berechnungs-VO geführt haben. Bitte tragen Sie Ihre Erläuterung in den hierfür vorgesehenen Bereich ein (Position 3).
- Bitte wählen Sie zunächst einen Anwendungsbereich im Sinne der EpG-Berechnungs-VO aus, bevor Sie mit der Befüllung des Berechnungsformulars fortfahren.

Berechnungsformular

Variante	Mögliche Anwendungsbereiche im Sinne der EpG-Berechnungs-VO
1	Erwerbsbehinderung von bis zu 30 Kalendertagen - Ermittlung des Fortschreibungsquotienten auf Basis eines Vorjahresvergleichs - Referenzzeitraum umfasst die letzten zwei vollen, der Erwerbsbehinderung vorangegangenen Kalendermonate (§ 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 2 Z 1 EpG-Berechnungs-VO)
2	Erwerbsbehinderung von 31 bis zu 60 Kalendertagen - Ermittlung des Fortschreibungsquotienten auf Basis eines Vorjahresvergleichs - Referenzzeitraum umfasst die vier letzten vollen, der Erwerbsbehinderung vorangegangenen Kalendermonate (§ 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 2 Z 2 EpG-Berechnungs-VO)
3	Erwerbsbehinderung größer 61 Kalendertage - Ermittlung des Fortschreibungsquotienten auf Basis eines Vorjahresvergleichs - Referenzzeitraum entspricht einem angemessenen, nach vollen Kalendermonaten bestimmten Zeitraum, der jedoch nicht weniger als die vier letzten vollen, der Erwerbsbehinderung vorangegangenen Kalendermonate umfassen darf (§ 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 2 Z 3 EpG-Berechnungs-VO)
4	Angemessene Festsetzung des Fortschreibungsquotienten, wenn eine Ermittlung nach § 4 Abs 1 oder aufgrund individueller außergewöhnlicher Umstände nicht möglich ist (§ 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO)
5	Bestimmung des Fortschreibungsquotienten auf Basis des seitens der Bundesanstalt Statistik Österreich verlautbarten VPI 2015 oder des an seine Stelle tretenden Index gegenüber der verlautbarten Indexzahl für die Vorjahresperiode (§ 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO)
6	Aufgrund fehlender Vorjahresperiode erfolgt die Ermittlung des Verdienstentgangs durch Gegenüberstellung des Ersatzzieleinkommens mit dem Ist-Einkommen (§ 3 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO)
7	Ermittlung des Verdienstentgangs durch Gegenüberstellung des auf Basis geeigneter Unterlagen bescheinigten voraussichtlichen wirtschaftlichen Einkommens mit dem Ist-Einkommen (§ 3 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO)

EpG Berechnungstool – Anwendungsbereich iSd EpG-VO

Pos	Feldname	Wert
1	Ausgewählter Anwendungsbereich im Sinne der EpG-Berechnungs-VO	<input type="text"/>
2	Anzahl der von der Erwerbsbehinderung betroffenen Kalendertage	<input type="text"/>
3	Bitte wählen Sie zunächst einen Anwendungsbereich im Sinne der EpG-Berechnungs-VO aus, bevor Sie mit der Befüllung des Berechnungsformulars fortfahren.	

Anwendungsbereich Variante 1-3

Ausfüllhinweis

- Bitte bestimmen Sie zunächst den von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraum durch Auswahl der (des) entsprechenden Kalendermonate (Kalendermonats), in welche (welchem) der Beginn und das Ende der Erwerbsbehinderung hineinfallen. Verwenden Sie bitte für die Auswahl des (der) Kalendermonats (Kalendermonate) die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 1-2).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 3-7 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 8 ermittelte Ergebnis entspricht dem Ist-Einkommen des von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraums.
- Bitte bestimmen Sie den Zeitraum des vorangegangenen Kalenderjahres, welcher dem Zeitraum entspricht, in welchem die Erwerbsbehinderung zur Gänze oder zum Teil andauert hat. Verwenden Sie bitte hierfür die vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 9-10).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 11-15 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 16 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Einkommen in jenem Zeitraum, der dem Zeitraum der Erwerbsbehinderung im vorangegangenen Kalenderjahr entspricht.
- Bitte bestimmen Sie den nach § 4 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO maßgeblichen Referenzzeitraum für die Ermittlung des Fortschreibungsquotienten durch Auswahl der vollen der Erwerbsbehinderung vorangegangenen Kalendermonate. Verwenden Sie bitte hierfür die Dropdown-Felder (Position 17-18).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 19-23 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 24 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten

EpG Berechnungstool – Anwendungsbereich Variante 1-3

Einkommen des Referenzzeitraums im Sinne von § 4 Abs 1 EpG-Berechnungs-VO.

- Bitte wählen Sie in den Positionen 25-26 jenen Zeitraum aus, der dem Referenzzeitraum im vorangegangenen Kalenderjahr entspricht. Bestätigen Sie Ihre Auswahl durch die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 25-26).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 27-31 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 32 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Einkommen in jenem Zeitraum, der dem Referenzzeitraum im vorangegangenen Kalenderjahr entspricht.
- Ist der auf Basis Ihrer Datengrundlage ermittelte Fortschreibungsquotient (siehe Position 33) höher als 110 vom Hundert, bitten wir Sie um ausführliche Begründung der Umstände und Tatsachen, die zu dem von Ihnen angegebenen Fortschreibungsquotienten geführt haben. Bitte tragen Sie Ihre Erläuterungen in den hierfür vorgesehenen Bereich ein (Position 34).
- Bitte fügen Sie diesem Antrag die gemäß § 6 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO relevanten Unterlagen bei, auf Basis welcher die Höhe des ermittelten Fortschreibungsquotienten nachvollzogen werden kann.
- Hinsichtlich der korrekten Vorgehensweise bei der Befüllung des vorliegenden Berechnungsformulars finden Sie eine detaillierte Anleitung in der Unterlage "**Beispiele zum Berechnungsformular im Sinne der EpG-Berechnungs-VO**".
- **Bitte ermitteln Sie zunächst den auf Basis Ihrer Unterlagen ableitbaren vorläufigen Verdienstentgang, bevor Sie mit der Befüllung des Tabellenblatts Entschädigungsanspruch beginnen.**

Berechnungsformular

Berechnung im Sinne von § 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO

Datengrundlage für die Ermittlung des IST- und Zieleinkommens

Zeitraum der Erwerbsbehinderung

Pos	Feldname	Wert
1	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Beginn	
2	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Ende	
3	Umsatzerlöse	0,00
4	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
5	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
6	Personalaufwand	0,00
7	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
8	EBITDA	0,00

EpG Berechnungstool – Anwendungsbereich Variante 1-3

Vorjahresperiode

Pos	Feldname	Wert
9	Vorjahresperiode - Beginn	
10	Vorjahresperiode - Ende	
11	Umsatzerlöse	0,00
12	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
13	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
14	Personalaufwand	0,00
15	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
16	EBITDA	0,00

Datengrundlage für die Ermittlung des Fortschreibungsquotienten

Referenzzeitraum

Pos	Feldname	Wert
17	Referenzzeitraum - Beginn	
18	Referenzzeitraum - Ende	
19	Umsatzerlöse	0,00
20	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
21	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
22	Personalaufwand	0,00
23	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
24	EBITDA	0,00

EpG Berechnungstool – Anwendungsbereich Variante 1-3

Vorjahr zum Referenzzeitraum

Pos	Feldname	Wert
25	Vorjahr zum Referenzzeitraum - Beginn	
26	Vorjahr zum Referenzzeitraum - Ende	
27	Umsatzerlöse	0,00
28	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
29	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
30	Personalaufwand	0,00
31	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
32	EBITDA	0,00

Ergebnis

Pos	Feldname	Wert
33	Fortschreibungsquotient im Sinne des § 4 Abs 1 iVm Abs 2	0,00
	Zieleinkommen	0,00
	Ist-Einkommen	0,00
	Vorläufiger Verdienstentgang	0,00

Pos	Keine Erläuterung notwendig
34	

Anwendungsbereich Variante 4

Ausfüllhinweis

- Bitte bestimmen Sie zunächst den von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraum durch Auswahl der (des) entsprechenden Kalendermonate (Kalendermonats), in welche (welchem) der Beginn und das Ende der Erwerbsbehinderung hineinfallen. Verwenden Sie bitte für die Auswahl des (der) Kalendermonats (Kalendermonate) die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 1-2).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 3-7 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 8 ermittelte Ergebnis entspricht dem Ist-Einkommen des von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraums.
- Bitte bestimmen Sie den Zeitraum des vorangegangenen Kalenderjahres, welcher dem Zeitraum entspricht, in welchem die Erwerbsbehinderung zur Gänze oder zum Teil andauert hat. Verwenden Sie bitte hierfür die vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 9-10).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 11-15 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 16 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Einkommen in jenem Zeitraum, der dem Zeitraum der Erwerbsbehinderung im vorangegangenen Kalenderjahr entspricht.
- Bitte tragen Sie den gemäß § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO ermittelten Fortschreibungsquotienten in dem hierfür vorgesehenen Feld ein (Position 17).
- Bitte erläutern Sie ausführlich die Umstände und Tatsachen, die zu dem von Ihnen angegebenen Fortschreibungsquotienten im Sinne des § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO geführt haben, im hierfür vorgesehenen Bereich (Position 18).
- Bitte fügen Sie diesem Antrag die für die Ermittlung des Fortschreibungsquotienten im Sinne des § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO relevanten Berechnungsunterlagen bei.
- Hinsichtlich der korrekten Vorgehensweise bei der Befüllung des vorliegenden

EpG Berechnungstool – Anwendungsbereich Variante 4

Berechnungsformulars finden Sie eine detaillierte Anleitung in der Unterlage "Beispiele zum Berechnungsformular im Sinne der EpG-Berechnungs-VO".

- Bitte ermitteln Sie zunächst den auf Basis Ihrer Unterlagen ableitbaren vorläufigen Verdienstentgang, bevor Sie mit der Befüllung des Tabellenblatts Entschädigungsanspruch beginnen.

Berechnungsformular

Berechnung im Sinne von § 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO

Zeitraum der Erwerbsbehinderung

Pos	Feldname	Wert
1	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Beginn	
2	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Ende	
3	Umsatzerlöse	0,00
4	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
5	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
6	Personalaufwand	0,00
7	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
8	EBITDA	0,00

Vorjahresperiode

Pos	Feldname	Wert
9	Vorjahresperiode - Beginn	<input type="text" value=""/>
10	Vorjahresperiode - Ende	<input type="text" value=""/>
11	Umsatzerlöse	0,00
12	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
13	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
14	Personalaufwand	0,00
15	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
16	EBITDA	0,00

Ergebnis

Pos	Feldname	Wert
17	Fortschreibungsquotient im Sinne des § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO	0,00
	Zieleinkommen	0,00
	Ist-Einkommen	0,00
	Vorläufiger Verdienstentgang	0,00
Ausführliche Erläuterung der Zusammensetzung des gemäß § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO ermittelten Fortschreibungsquotienten		
18		

Anwendungsbereich Variante 5

Ausfüllhinweis

- Bitte bestimmen Sie zunächst den von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraum durch Auswahl der (des) entsprechenden Kalendermonate (Kalendermonats), in welche (welchem) der Beginn und das Ende der Erwerbsbehinderung hineinfallen. Verwenden Sie bitte für die Auswahl des (der) Kalendermonats (Kalendermonate) die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 1-2).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 3-7 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 8 ermittelte Ergebnis entspricht dem Ist-Einkommen des von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraums.
- Bitte bestimmen Sie den Zeitraum des vorangegangenen Kalenderjahres, welcher dem Zeitraum entspricht, in welchem die Erwerbsbehinderung zur Gänze oder zum Teil andauert hat. Verwenden Sie bitte hierfür die vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 9-10).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 11-15 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 16 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Einkommen in jenem Zeitraum, der dem Zeitraum der Erwerbsbehinderung im vorangegangenen Kalenderjahr entspricht.
- Bitte tragen Sie den gemäß § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen VPI für den Zeitraum der Erwerbsbehinderung in dem hierfür vorgesehenen Feld ein (Position 17).
Den für die Bestimmung des Fortschreibungsquotienten im Sinne des § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO relevanten VPI können Sie auf der Website der Statistik Austria abrufen: [Statistik Austria Verbraucherpreisindex](#)
- Bitte tragen Sie den gemäß § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen VPI der Vorjahresperiode in das hierfür vorgesehene Feld ein (Position 18).
- Bitte beachten Sie, dass die Verwendung des in der Position 19 ermittelten Fortschreibungsquotienten zur Ermittlung des vorläufigen Verdienstentgangs nur

EpG Berechnungstool – Anwendungsbereich Variante 5

unter gewissen Umständen gemäß § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO möglich ist.

- Hinsichtlich der korrekten Vorgehensweise bei der Befüllung des vorliegenden Berechnungsformulars finden Sie eine detaillierte Anleitung in der Unterlage "Beispiele zum Berechnungsformular im Sinne der EpG-Berechnungs-VO".
- Bitte ermitteln Sie zunächst den auf Basis Ihrer Unterlagen ableitbaren vorläufigen Verdienstentgang, bevor Sie mit der Befüllung des Tabellenblatts Entschädigungsanspruch beginnen.

Berechnungsformular

Berechnung im Sinne von § 3 Abs 1 iVm § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO

Zeitraum der Erwerbsbehinderung

Pos	Feldname	Wert
1	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Beginn	
2	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Ende	
3	Umsatzerlöse	0,00
4	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
5	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
6	Personalaufwand	0,00
7	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
8	EBITDA	0,00

Vorjahresperiode

Pos	Feldname	Wert
9	Vorjahresperiode - Beginn	
10	Vorjahresperiode - Ende	
11	Umsatzerlöse	0,00
12	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
13	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
14	Personalaufwand	0,00
15	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
16	EBITDA	0,00

Ergebnis

Pos	Feldname	Wert
17	VPI für den Zeitraum der Erwerbsbehinderung lt. Statistik Austria	0,00
18	VPI der Vorjahresperiode lt. Statistik Austria	0,00
19	Fortschreibungsquotient im Sinne des § 4 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO	0,00
	Zieleinkommen	0,00
	Ist-Einkommen	0,00
	Vorläufiger Verdienstentgang	0,00

Anwendungsbereich Variante 6

Ausfüllhinweis

- Bitte bestimmen Sie zunächst den von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraum durch Auswahl der (des) entsprechenden Kalendermonate (Kalendermonats), in welche (welchem) der Beginn und das Ende der Erwerbsbehinderung hineinfallen. Verwenden Sie bitte für die Auswahl des (der) Kalendermonats (Kalendermonate) die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 1-2).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 3-7 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 8 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Ist-Einkommen des von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraums.
- Bitte bestimmen Sie das Kalendermonat, in welchem das Ersatzzieleinkommen im Sinne des § 2 Z 8 EpG-Berechnungs-VO erwirtschaftet wurde, durch Bestätigung des hierfür vorgesehenen Dropdown-Feldes (Position 9).
- Bitte tragen Sie in den Position 10-14 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 15 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Ersatzzieleinkommen im Sinne des § 2 Z 8 EpG-Berechnungs-VO. Das Berechnungstool erkennt auf Basis Ihrer Angaben automatisch, ob Unterschiede aus einer abweichenden Tageszahl der der Berechnung zu Grunde liegenden Kalendermonate zu neutralisieren sind.
- Hinsichtlich der korrekten Vorgehensweise bei der Befüllung des vorliegenden Berechnungsformulars finden Sie eine detaillierte Anleitung in der Unterlage "**Beispiele zum Berechnungsformular im Sinne der EpG-Berechnungs-VO**".
- **Bitte ermitteln Sie zunächst den auf Basis Ihrer Unterlagen ableitbaren vorläufigen Verdienstentgang, bevor Sie mit der Befüllung des Tabellenblatts Entschädigungsanspruch beginnen.**

Berechnungsformular

Berechnung im Sinne von § 3 Abs 3 EpG-Berechnungs-VO

Erwerbsbehinderung

Pos	Feldname	Wert
1	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Beginn	
2	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Ende	
3	Umsatzerlöse	0,00
4	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
5	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
6	Personalaufwand	0,00
7	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
8	EBITDA	0,00

Ersatzzieleinkommen

Pos	Feldname	Wert
9	Kalendermonat des Ersatzzieleinkommens	
10	Umsatzerlöse	0,00
11	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
12	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
13	Personalaufwand	0,00
14	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
	EBITDA	0,00

Ergebnis

Pos	Feldname	Wert
15	Ersatzzieleinkommen im Sinne des § 2 Z 8 EpG-Berechnungs-VO	0,00
	Ist-Einkommen	0,00
	Vorläufiger Verdienstentgang	0,00

Anwendungsbereich Variante 7

Ausfüllhinweis

- Bitte bestimmen Sie zunächst den von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraum durch Auswahl der (des) entsprechenden Kalendermonate (Kalendermonats), in welche (welchem) der Beginn und das Ende der Erwerbsbehinderung hineinfallen. Verwenden Sie bitte für die Auswahl des (der) Kalendermonats (Kalendermonate) die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 1-2).
- Bitte tragen Sie in den Positionen 3-7 die aus Ihrer Datengrundlage bzw Ihren Aufzeichnungen ableitbaren Bestandteile zur Ermittlung des EBITDA ein. Die Bestimmung der einzelnen Bestandteile des EBITDA hat im Sinne der in der Anlage 1 zur EpG-Berechnungs-VO vorgesehenen Berechnungslogik zu erfolgen. Das in der Position 8 ermittelte Ergebnis entspricht somit dem um außergewöhnliche bzw nicht regelmäßige Erträge und Aufwendungen bereinigten Ist-Einkommen des von der Erwerbsbehinderung betroffenen Zeitraums.
- Bitte tragen Sie das durch geeignete Unterlagen bescheinigte voraussichtliche wirtschaftliche Einkommen im Sinne des § 3 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO in dem hierfür vorgesehenen Feld ein (Position 9).
- Hinsichtlich der korrekten Vorgehensweise bei der Befüllung des vorliegenden Berechnungsformulars finden Sie eine detaillierte Anleitung in der Unterlage "**Beispiele zum Berechnungsformular im Sinne der EpG-Berechnungs-VO**".
- Bitte fügen Sie diesem Antrag die für die Ermittlung des voraussichtlichen wirtschaftlichen Einkommen im Sinne des § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO relevanten Berechnungsunterlagen bei.
- **Bitte ermitteln Sie zunächst den auf Basis Ihrer Unterlagen ableitbaren vorläufigen Verdienstengang, bevor Sie mit der Befüllung des Tabellenblatts Entschädigungsanspruch beginnen.**

Berechnungsformular

Berechnung im Sinne von § 3 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO

Pos	Feldname	Wert
1	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Beginn	
2	Zeitraum der Erwerbsbehinderung - Ende	
3	Umsatzerlöse	0,00
4	sonstige betriebliche Erträge	0,00
	SUMME Erlöse u. Erträge / Einnahmen	0,00
5	Wareneinsatz / Materialaufwand	0,00
6	Personalaufwand	0,00
7	Übriger Aufwand (exkl. Abschreibungen / AfA)	0,00
8	EBITDA	0,00
9	voraussichtliche wirtschaftliche Einkommen im Sinne des § 4 Abs 4 EpG-Berechnungs-VO	0,00
	Ist-Einkommen	0,00
	Vorläufiger Verdienstentgang	0,00

Entschädigungsanspruch

Ausfüllhinweis Entschädigungsanspruch

- Bitte tragen Sie in den Formularfeldern sämtliche Zuwendungen ein, die im Sinne des § 5 Abs 1 EpG-Berechnungs-VO als verdienstentgangmindernd zu klassifizieren sind (Position 2-13).
- Bitte stellen Sie hierbei sicher, dass diese Zuwendung nicht bereits im Rahmen der Ermittlung des vorläufigen Verdienstentgangs und somit bei der Bestimmung des Ist-Einkommens berücksichtigt wurden (Position 1). Des Weiteren vermeiden Sie bitte die Angabe zusammengefasster Posten oder Summen. Jede Zuwendung ist in den hierfür vorgesehenen Feldern mit der entsprechenden Bezeichnung sowie der betragsmäßigen Höhe einzeln und getrennt voneinander anzugeben (Position 2-13).
- Bitte beachten Sie, dass jene Zuwendung, die für einen längeren Zeitraum als jenen der Erwerbsbehinderung beantragt oder gewährt wurden, gemäß § 5 Abs 1 EpG-Berechnungs-VO aliquot in die Ermittlung des Entschädigungsanspruchs einzubeziehen sind (Position 2-13).
- Bitte führen Sie bei den unter den Positionen 2-13 angeführten Zuwendungen die gemäß § 5 Abs 1 Z 2 EpG-Berechnungs-VO geforderte Differenzierung durch, ob es sich bereits um "gewährte" oder lediglich "beantragte" Zuwendungen handelt. Bestätigen Sie Ihre Auswahl durch die hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder (Position 2-13).
- Sollte eine der bereits im Berechnungsformular angeführten Zuwendungen nicht auf Sie zutreffen, können Sie dies mit den hierfür vorgesehenen Dropdown-Felder durch die Auswahl "nicht anwendbar" aus der Berechnungslogik ausschließen (Position 2-3).
- Bitte tragen Sie die gemäß § 3 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO angefallenen Steuerberater-, Wirtschaftsprüfer- oder Bilanzbuchhalterkosten in dem hierfür vorgesehenen Feld ein (Position 14). Stellen Sie hierbei bitte sicher, dass diese Kosten nicht bereits im Rahmen der Ermittlung des vorläufigen Verdienstentgangs und somit bei der Bestimmung des Ist-Einkommens berücksichtigt wurden (Position 1). Des Weiteren beachten Sie bitte, dass die absolute Obergrenze der anrechenbaren Kosten im Sinne des § 3 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO EUR 1.000,- beträgt.

EpG Berechnungstool – Entschädigungsanspruch

- Vorbehaltlich der Tatsache, dass die im Sinne der EpG-Berechnungs-VO vorgesehene Berechnungslogik eingehalten wurde, entspricht die unter der Position 15 ermittelte Summe dem Entschädigungsanspruch auf Verdienstentgang im Sinne des § 32 EpG.
- Als Hilfestellung, um die korrekte Vorgehensweise bei der Befüllung des vorliegenden Berechnungsformulars im Sinne der EpG-Berechnungs-VO im Zusammenhang mit den verdienstentgangmindernd anzusetzenden Zuwendungen sicherzustellen, finden Sie eine detaillierte Anleitung in der Unterlage "**Beispiele zum Berechnungsformular im Sinne der EpG-Berechnungs-VO**".

Berechnungsformular Entschädigungsanspruch

Ermittlung des Verdienstentgangs nach Berücksichtigung der Zuwendungen im Sinne des § 5 Abs 1 EpG-Berechnungs-VO

Pos	Feldname	Wert	Status
1	Bitte wählen Sie einen Anwendungsbereich auf Seite 7, um mit der Befüllung des Berechnungsformular starten zu können.	0,00	
2	Zuschuss aus dem Härtefallfonds im Sinne der Härtefallfondsrichtlinie	<input type="text"/>	nicht anwendl
3	Versicherungsleistungen aus der Betriebsunterbrechung	<input type="text"/>	nicht anwendl
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EpG Berechnungstool – Entschädigungsanspruch

Pos	Feldname	Wert	Status
11			
12			
13			
14	Angefallene Steuerberater-, Wirtschaftsprüfer- oder Bilanzbuchhalterkosten im Sinne des § 3 Abs 2 EpG-Berechnungs-VO		
15	Entschädigungsanspruch auf Verdienstentgang im Sinne des § 32 EpG	0,00	

.....
 Firmenstempel und Unterfertigung durch Antragsteller oder elektronische Signatur.