



# AUSFÜLLHILFE Vergütungsantrag-EFZ

Feld-Nr.	Feldname	Hinweise für die Bekanntgabe von Daten
1	Familienname	Familienname des bei der AUVA unfallversicherten Dienstnehmers
2	Vorname	Vorname des bei der AUVA unfallversicherten Dienstnehmers
3	Lfd. Nr.	4-stellige laufende Nummer aus der Sozialversicherungsnummer des Dienstnehmers
4	Geburtsdatum	Geburtsdatum des Dienstnehmers
5	Beschäftigt seit	Zeitpunkt, seit dem der Dienstnehmer im Betrieb beschäftigt ist.
6	Lehrling	Angabe, ob der Verunfallte Lehrling ist.
7	Unfalltag	Genaueres Datum, an dem der Unfall passiert ist.
8	Anzahl Arbeitstage	Anzahl der Arbeitstage je Kalenderwoche; z. B. 5-Tage-Woche
9	EFZ-Anspruch besteht	Auswahl, in welchem Ausmaß der Dienstnehmer zu Beginn der aktuellen Arbeitsverhinderung Anspruch auf Entgeltfortzahlung hat. Verlängerten Anspruch nach Arbeitsunfällen bitte berücksichtigen.
10	Arbeitsverhinderung	Genauere Angabe des Datums von Beginn und Ende der Arbeitsverhinderung, für die die Gewährung des Zuschusses beantragt wird.
11	Berechnung EFZ-Ansprüche	Angabe, ob sich die Entgeltfortzahlungsansprüche für den Dienstnehmer nach seinem Arbeitsjahr oder dem Kalenderjahr richten.
12	Verbrauchte EFZ-Tage	Anzahl der Arbeitstage, für die der Dienstnehmer <b>vor der jetzt vorliegenden Arbeitsverhinderung</b> im laufenden Arbeits- bzw. Kalenderjahr bereits Entgeltfortzahlung erhalten hat.
13	Verkehrsunfall	Angabe, ob die aktuelle Verletzung bei einem Verkehrsunfall entstanden ist.
14	Fremdverschulden	Hinweis, ob als Ursache für die aktuelle Verletzung Fremdverschulden vermutet wird oder erwiesen ist.
15	EFZ - €	Angabe des genauen EURO-Betrages (Euro und Cent), der dem Dienstnehmer aus Anlass der aktuellen Arbeitsverhinderung fortgezahlt worden ist (Bruttolohn bzw. -gehalt). Angabe der Anzahl der <b>Arbeitstage</b> , für die diese Entgeltfortzahlung gebührt hat.
16	Betriebsgröße	Anzugeben ist, wie viele Dienstnehmer insgesamt am Unfalltag im Betrieb beschäftigt und wie viele davon Lehrlinge und/oder begünstigte Behinderte waren.
17	KV-Träger	Angabe, bei welchem Krankenversicherungsträger das Dienstgeberkonto geführt wird; z. B. Wiener Gebietskrankenkasse = WGKK.
18	DG-Kontonummer	Angabe der vollständigen Dienstgeber-Kontonummer, unter der der Betrieb beim Krankenversicherungsträger geführt wird.
19	Firma	Vollständiger Firmenwortlaut bzw. Firmenname des Betriebes
20	Adresse	Vollständige Anschrift des Betriebes
21	Bankverbindung	Angabe von Kontonummer und Bankleitzahl jenes Kontos, auf das die Überweisung des Zuschusses durch die AUVA gewünscht wird.
22	Telefon	Telefonnummer mit Vorwahl des Betriebes
23	Fax	Fax-Nummer mit Vorwahl des Betriebes
24	Ansprechpartner	Name (evtl. auch Telefonklappe) jener Person, die bei Rückfragen zur Abwicklung des Zuschusses kontaktiert werden soll.
25	E-Mail	E-Mail-Adresse des Betriebes bzw. der Kontaktperson zur Abwicklung von Rückfragen
26	Firmenmäßige Fertigung	Vergessen Sie bitte nicht, den Antrag mit Unterschrift und Firmenstempel zu versehen

## Information zur Betriebsgröße

Bei wechselnder Dienstnehmerzahl besteht Anspruch auf Zuschuss auch dann, wenn die vorhersehbare durchschnittliche Dienstnehmerzahl pro Jahr nicht mehr als 50 Dienstnehmer beträgt und an nicht mehr als 30 Tagen im Jahr mehr als 75 Dienstnehmer beschäftigt werden.

Dies gilt auch, wenn die Zahlengrenze von 50 Dienstnehmern nur deshalb überschritten wird, weil in diesem Betrieb Lehrlinge oder begünstigte Behinderte beschäftigt werden, sofern die Grenze von 53 Dienstnehmern nicht überschritten wird; dies **gilt nicht** für Betriebe, die vorwiegend der Ausbildung Jugendlicher oder der Beschäftigung Behinderter dienen.

Zuständigkeit	Dienststelle der AUVA	Anschrift	EFZ-Telefon	EFZ-FAX
Burgenland	AS-Oberwart	7400 Oberwart, Hauptplatz 11	(+43 3352) 353 56-0*	(+43 3352) 353 56-606
Kärnten	AS-Klagenfurt	9021 Klagenfurt, Waidmannsdorfer Str. 35	(+43 463) 58 90-4000	(+43 463) 58 90-4040
Niederösterreich	AS-St.Pölten	3100 St. Pölten, Wiener Straße 54	(+43 2742) 258 950-0*	(+43 2742) 258 950-606
Oberösterreich	LS-Linz	4021 Linz, Blumauer Platz 1	(+43 732) 69 20-270	(+43 732) 69 20-562
Salzburg	LS-Salzburg	5010 Salzburg, Dr.-Franz-Rehr-Platz 5	(+43 662) 21 20-0*	(+43 662) 21 20-4401
Steiermark	LS-Graz	8021 Graz, Göstinger Straße 26	(+43 316) 505-2065	(+43 316) 505-2309
Tirol	AS-Innsbruck	6020 Innsbruck, Meinhardstraße 16	(+43 512) 520 55-0*	(+43 512) 520 55-85
Vorarlberg	AS-Dornbirn	6850 Dornbirn, Eisengasse 12	(+43 5572) 269 42-0*	(+43 5572) 269 42-85
Wien	LS-Wien	1203 Wien, Webergasse 4	(+43 1) 33 133-375	(+43 1) 33 133-484