Молба на работника за изплащане на компенсация за неизползван отпуск/обезщетение при загубено право на отпуск (2019)

(Abgeltungs- und Entschädigungsantrag des Arbeitnehmers 2019)

SOKA-BAU
Urlaubs- und Lohnausgleichskasse
der Bauwirtschaft
Hauptabteilung Europa
Postfach 5711
65047 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

Номер на работодателя

Код на държава

(1) Номер на работника

Ден Месец Година

(2) Дата на раждане

(3) Фамилно име на работника

(4) Собствено/и име/на на работника

Адрес в родината

(5) Улица

(6) Номер

(7) Пощенски код

(8) Град

(9) Държава

(9a) Имейл (незадължителни данни)

Подавам молба за (Моля, отбележете ако е вярно)

☐ **Компенсация** **2019, 2018** **(с удръжка на данък и соц. осигуровка)**
(10)

защото: Повече от три месеца **не** извършвам строителна дейност в Германия и в момента **не** съм безработен.

или: Имам статут на служител или обучаващ се.
(Прилагам копие от трудовия договор на служител / договор за обучение.)

☐ **Обезщетение** **2017** **(с удръжка на данък)**
(11)

Моля, изплащането да стане на следната банкова сметка:

(12) IBAN

(13) BIC / SWIFT-CODE

(14) Име на банка

(15) Титуляр на сметка

Дата

x
Подпис на работника

x
Тел. номер за обратна връзка