

Основни данни за работника

Stammdaten des Arbeitnehmers

Страница 1 от 2 страници

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

Попълнете с печатни латински букви!

Образец на шрифта:

A B C D E F 0 1 2 3 4 5 6 7

(1) Номер на работодателя

(2) Код на държавата

(3) Номер на работника

(4) Фамилно име

(5) Собствено/и име/на

Ден Месец Година

(6) Дата на раждане

Адрес в изпращащата страна

(7) Улица

(8) Номер

(9) Код на държавата

(10) Пощенски код

(11) Населено място

Компетентна служба по събиране на вноските за социално осигуряване

(12) Име на службата

(13) Улица

(14) Номер

(15) Код на държавата

(16) Пощенски код

(17) Населено място

(18) Номер на социалната осигуровка

Компетентна служба по събиране на данъка върху трудовото възнаграждение (данъчна служба)

(19) Име на данъчната служба

(20) Улица

(21) Номер

(22) Код на държавата

(23) Пощенски код

(24) Населено място

(25) Данъчен номер

Основни данни за работника

Stammdaten des Arbeitnehmers

Страница 2 от 2 страници

(1) Номер на работодателя

(2) Код на държавата

(3) Номер на работника

Продължителност на изпращането

Ден	Месец	Година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(26) Продължителност на изпращането

вероятно до

Ден	Месец	Година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(27) Дейност съгласно "Списък с дейностите", виж информационната брошура, част III

(28) Описание на дейността, ако под (27) е нанесен код 26

Отпуск в изпращащата страна преди изпращането

Ден	Месец	Година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(29) Настоящото трудово правоотношение е от

(30) Право на годишен отпуск (в работни дни - понеделник до събота) в изпращащата страна

(31) Предоставен отпуск през тази календарна година (в работни дни - понеделник

до събота) преди изпращането

(32) Изплатено възнаграждение за отпуск преди изпращането

в (33) Местна валута или евро

Каса за отпуск в родината*

(34) Име на касата за отпуск

(35) Номер на работника в тази каса за отпуск

(36) Номер на работодателя в тази каса за отпуск

* Моля, попълнете само в случай, че в изпращащата държава участвате в процедура за уреждане на отпуск и трябва да продължавате да заплащате вноски за дадения работник. Молим Ви да приложите удостоверение от касата за отпуск относно задължението за непрекъснато погасяване на вноските.

(37) Дата и подпис на работника

(38) Дата/Фирмен печат/Подпис на работодателя/упълномощеното лице