

# Demande d'indemnité compensatrice / de dédommagement du salarié 2019

(Abgeltungs- und Entschädigungsantrag des Arbeitnehmers 2019)

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

Numéro d'employeur

code d'Etat

(1) Numéro de salarié

Jour	Mois	Année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(2) Date de naissance

(3) Nom de famille du salarié

(4) Prénom(s) du salarié

## Adresse du lieu d'origine

(5) Rue

(6) n° de la rue

(7) Code postal

(8) Localité

(9) Pays

(9a) E-Mail (indication optionnelle)

## **Je demande**

(Veuillez cocher la case correspondante)

**une indemnité compensatrice 2019, 2018 (Déduction d'impôt et de la sécurité sociale)**

(10)

parce que: Je n'ai pas travaillé pendant plus de trois mois sur des chantiers de construction en Allemagne et je ne suis actuellement pas au chômage.

ou: Je suis passé à une fonction d'employé ou d'apprenti.

*(Je joins une copie de mon contrat d'employé ou d'apprentissage)*

**une indemnité de dédommagement 2017 (Déduction d'impôt)**

(11)

## **Le paiement doit être virée sur le compte suivant:**

(12) IBAN - Champ obligatoire

(13) BIC / SWIFT-CODE - Champ obligatoire

(14) Nom de la Banque - Champ obligatoire

(15) Nom du Titulaire du compte - Champ obligatoire

Date

**X**

**Signature du Salarié**

**X**

**Numéro de Téléphone  
pour questions**