

# Demande d'indemnité compensatrice / de dédommagement du salarié 2020

(Abgeltungs- und Entschädigungsantrag des Arbeitnehmers 2020)

**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 2020, 2019 (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 2018 (Déduction d'impôt)**

(11)

## Le paiement doit être viré 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**