

Wniosek o ekwiwalent-/odszkodowanie dla pracownika 2020

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

Numer pracodawcy

Kod państwa

(1) Numer pracownika

(2) Data urodzenia

(3) Nazwisko pracownika

(4) Imię(imiona) pracownika

Adres

(5) Ulica

(6) Nr domu

(7) Kod pocztowy

(8) Miejscowość

(9) Kraj

(9a) Adres email (dane dobrowolne)

Składam wniosek o (Prosimy zakreślić jeżeli dotyczy)

Ekwiwalent 2020, 2019 (potrącenia na podatek i na ubezpieczenie społeczne)

(10)

ponieważ nie pracuję dłużej niż 3 miesiące na budowach w Niemczech i obecnie nie jestem bezrobotny.

lub: zmieniłem stosunek pracy na stanowisko pracownika umysłowego lub jestem uczniem.

(Załączam kopię umowy o pracę na stanowisko pracownika umysłowego względnie umowy dotyczącej pana kształcenia.)

Odszkodowanie 2018 (potrącenia na podatek)

(11)

Wpłatę należy przelać na następujące konto:

(12) IBAN - obowiązkowe pole

(13) BIC / SWIFT-CODE - obowiązkowe pole

(14) Nazwa banku - obowiązkowe pole

(15) Nazwisko posiadacza konta - obowiązkowe pole

Data

 x

Podpis pracownika

 x

numer telefonu w razie pytań