

Zgłoszenie pracobiorców z zakładów oddelegowujących

Numer konta
przedsiębiorstwa

Nazwa firmy

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Postfach 51 25
65041 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

Zgłoszenie via telefaks:

+49 611 7339-233

Zgłoszenie via e-mail:

info@sokageruest.de

guelizar.ilhan@sokageruest.de

Nazwisko

Imię

Miejsce urodzenia

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Kod państwa

Miejscowość

Numer pracobiorcy

Pan Pani St. niepełnospraw. ≥ 50 %*

Data urodzenia

Numer ubezpieczenia rentowego

Nazwisko

Imię

Miejsce urodzenia

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Kod państwa

Miejscowość

Numer pracobiorcy

Pan Pani St. niepełnospraw. ≥ 50 %*

Data urodzenia

Numer ubezpieczenia rentowego

* = Niepełnosprawność. Proszę załączyć stosowny dowód np. fotokopię legitymacji niepełnosprawnego.

Pieczętka i podpis

Data