

Fragebogen zur Betriebstätigkeit bei Entsendung von Arbeitnehmern nach Deutschland

1. Name und Anschrift der Firma

2. Angaben zur ausgeführten und geplanten **Tätigkeit in Deutschland** bezogen auf das **aktuelle** Kalenderjahr

a) _____	zu	_____ %	geplante Arbeitsstunden _____
b) _____	zu	_____ %	_____
c) _____	zu	_____ %	_____
d) _____	zu	_____ %	_____
= 100%			

3. Angaben zur ausgeführten und geplanten **Tätigkeit im Gesamtunternehmen (Heimatland und Ausland)** bezogen auf das **aktuelle** Kalenderjahr

a) _____	zu	_____ %	geplante Arbeitsstunden _____
b) _____	zu	_____ %	_____
c) _____	zu	_____ %	_____
d) _____	zu	_____ %	_____
= 100%			

4. Wird in Deutschland eine Niederlassung/Betriebsstätte unterhalten? () ja () nein

Wurde die Niederlassung/Betriebsstätte gewerberechtlich angemeldet? () ja - Bitte Kopie der Gewerbeanmeldung beifügen
() nein

Besteht für die Niederlassung/Betriebsstätte eine Eintragung im deutschen Handelsregister? () ja - Bitte Kopie der Registereintragung beifügen
() nein

Besteht für die Niederlassung/Betriebsstätte in Deutschland eine Eintragung bei der in Deutschland zuständigen Handwerkskammer? () ja () nein

zuständige Handwerkskammer: _____
eingetragenes Gewerk: _____

5. Nimmt Ihr Betrieb in Deutschland oder im Heimatland an einem anderen Urlaubskassenverfahren teil? () ja () nein

Name der Einrichtung: _____
seit: _____ dortige Betriebskontonummer: _____

Ort und Datum

Firmenstempel u. rechtsverbindliche Unterschrift

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
- Online-Service -
Postfach 51 25
65041 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

Žádost o účast na hlášení formou internetového dialogu (online služba)

Číslo podnikového konta:

Kód státu:

Název firmy: _____

Kontaktní osoba: _____

Kontaktní osoba je oprávněna přihlásit/odhlásit další zaměstnance podniku jako uživatele online služby.

E-mailová adresa: _____

Ulice: _____ Číslo: _____

Obec: _____ PSČ: _____

Telefonní číslo: _____ Faxové číslo: _____

Od měsíce/roku hlášení: _____

Použitý mzdový program: DATEV BRZ Ostatní

Žádáme o zřízení/změnu přístupu pro přenos dat formou internetového dialogu a o zaslání našich přístupových údajů. Podmínky používání k přihlášení formou internetového dialogu jsou k dispozici na www.sokageruest.de/downlads. Vzali jsme je na vědomí a souhlasíme s nimi.

Pokud dáte oprávnění k užívání online služby za Vás daňovému poradci/mzdové účtárně, vyplňte proim ještě následující kolonky:

Název kanceláře: _____

Kontaktní osoba: _____

E-mailová adresa: _____

Ulice: _____ Číslo: _____

Obec: _____ PSČ: _____

Telefonní číslo: _____ Faxové číslo: _____

Udělujeme daňovému poradci/mzdové účtárně oprávnění k přístupu do online služby pro náš podnik. Daňový poradce/mzdová kancelář ode mne obdrželi podmínky používání.

Datum

Podpis

Razítko firmy

(Name und Anschrift des Betriebes - Vollmachtgeber)

Datum:

Betriebskonto-Nr.: _____

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Postfach 5125
65041 Wiesbaden

Vollmacht

Ich bevollmächtige hiermit

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

1. zur Führung der Korrespondenz mit der Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes und der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG und
2. zur Abgabe von Erklärungen gegenüber der Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes und der Zusatzversorgungskasse des Gerüstbaugewerbes VVaG

im Rahmen der Teilnahme am Sozialkassenverfahren des Gerüstbauer-Handwerks.

Firmenstempel und Unterschrift des Vollmachtgebers