

Αποστολέας **Εργοδότης:**

Τόπος _____

Ημερομηνία _____

Εταιρία: _____

Οδός, Αριθμός: _____

ΤΚ, Πόλη: _____

Χώρα καταγωγής: _____

Ομοσπονδιακή Δημοσιονομική Διεύθυνση - Δυτικά

Οδός Βόερθ 1-3

50668 Κολωνία

Φαξ: +0049(0)221/964870

Σχέδιο εφαρμογής για εργοδότες

για απασχόληση αποκλειστικά σε κινητή δραστηριότητα

**σύμφωνα με § 16 παρ. 1 του νόμου περί κατώτατου μισθού ή με § 18 παρ.1 του νόμου περί αποσταλμένων εργαζομένων
σε συνάρτηση με § 2 παρ.1 ν.3 του διατάγματος περί δήλωσης κατώτατου μισθού**

Σημείωση για § 4 παρ. 3 εδάφιο 2 του Ομοσπονδιακού Νόμου περί Προστασίας Δεδομένων:

Σύμφωνα με § 16 παρ. 1 εδάφιο 1 και 2 του νόμου περί κατώτατου μισθού και § 18 παρ. 1 και 2 του νόμου περί αποσταλμένων εργαζομένων είστε υποχρεωμένος να παρέχετε πληροφορίες για τον τόπο, την έναρξη και την προβλεπόμενη λήξη της προσφοράς εργασίας από τις εργαζόμενες και τους εργαζόμενους που απασχολούνται από εσάς στη Γερμανία, καθώς και για τον τόπο που θα μπορούν να λαμβάνουν χώρα οι αναγκαίοι από την τελωνειακή διοίκηση έλεγχοι των απαιτούμενων εγγράφων, όπως και των αρμόδιων για κάθε επαφή και πληρεξούσιων της εταιρίας σας. Σε περίπτωση δε, μη συμμόρφωσης, μη σωστής, μη ολοκληρωμένης, μη σύμφωνης με τα προβλεπόμενα, μη έγκαιρης δήλωσης δύναται να θεωρηθεί ότι διαπράττεται πταίσμα και να τιμωρηθείτε με πρόστιμο έως και 30.000 Ευρώ.

Κλάδος βιομηχανίας, στον οποίο
θα αποσταλούν οι εργαζόμενοι
(παρακαλώ επιλέξτε)¹ _____

Διάρκεια απασχόλησης
(μέχρι έξι μήνες) _____

Έναρξη:
προβλεπόμενη λήξη: _____

Τόπος, όπου τηρούνται τα απαραίτητα
έγγραφα
(Συμβάσεις εργασίας, αποδεικτικά ωραρίου
εργασίας, εκκαθαριστικά αποδοχών και
αποδεικτικά καταβολής μισθών) _____

Όνοματεπώνυμο: _____
Εταιρία: _____
Οδός, Αριθμός: _____
ΤΚ, Πόλη: _____

Ασφάλιση

Βεβαιώνω ότι, οι σύμφωνα με τον νόμο περί κατώτατου μισθού και/ή του νόμου περί αποσταλμένων εργαζομένων, οι προδιαγραφόμενες συνθήκες εργασίας (καταβολή του κατώτατου μισθού, εφόσον συντρέχει περίπτωση, η διάρκεια της ετήσιας άδειας, το επίδομα αδείας και ένα επιπλέον επίδομα αδείας) θα τηρηθούν.

(Υπογραφή)

Ασφάλιση

Εφόσον τα απαραίτητα έγγραφα τηρούνται στο εξωτερικό, διαβεβαιώνω ότι τα έγγραφα αυτά, κατόπιν αιτήσεως από τις αρμόδιες αρχές της τελωνειακής διοίκησης, θα τίθενται στη διάθεση για έλεγχο, στη γερμανική γλώσσα, στη Γερμανία.

(Υπογραφή)

Συνημμένος: Πίνακας ονομάτων

¹ Αν οι εργαζόμενοι αποστέλλονται στους κλάδους που προβλέπονται στο § 2α του νόμου περί πρόληψης της παράνομης εργασίας, σύμφωνα με τον νόμο περί κατώτατου μισθού η αναγραφή του κλάδου δεν είναι υποχρεωτική.

Προσάρτημα δήλωσης σύμφωνα με § 16 παρ. 1 του νόμου περί κατώτατου μισθού ή § 18 παρ. 1 του νόμου περί αποσταλμένων εργαζομένων

Τόπος _____ Ημερομηνία _____

Εργοδότης: _____

Πίνακας των υπό απασχόληση εργαζομένων

| Όνοματεπώνυμο | Ημερομηνία γέννησης | Απασχόληση | |
|---------------|---------------------|--------------------------------|-------------------|
| | | Έναρξη (ακριβής ημερομηνία) | προβλεπόμενη λήξη |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |