



Adresat:

Urząd ds. Zwalczenia Nadużyć Finansowych
Kontrola skarbową
Centralne Biuro Koordynacyjne
Brehmstraße 14
1110 Wiedeń

Wyznaczanie odpowiedzialnych pełnomocników przedsiębiorstw z siedzibą za granicą

zgodnie z § 24 ust. 1 punkt 1 Ustawy o zwalczaniu dumpingu wynagrodzeń i socjalnego (LSD-BG) w związku z § 9 ust. 2 i 3 Ustawy karnej administracyjnej (VStG)

Proszę zwrócić uwagę: Wszystkie pola do wypełnienia są polami obowiązkowymi (wyjątek: patrz przypisy dolne) i dlatego należy je BEZWARUNKOWO wypełnić!

| 1. Pracodawca (Delegujący - Przekazujący) | |
|---|-----------------------------------|
| 1.1 Firma (nazwa / pełne brzmienie nazwy firmy) | |
| <input type="text"/> | |
| 1.2 Numer UID (numer identyfikacyjny VAT) ¹⁾ | 1.3 Numer podatkowy ¹⁾ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 Kod pocztowy (siedziba zakładu) | 1.5 Miejscowość |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.6 Adres (ulica, numer domu) | 1.7 Kraj |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.8 Numer telefonu ²⁾ | 1.9 Adres e-mail ²⁾ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1.10 Rodzaj zakładu (działalność gospodarcza) | |
| <input type="text"/> | |

¹⁾ Numer identyfikacyjny VAT **lub** numer podatkowy musi być obowiązkowo wypełniony!

²⁾ Numer telefonu **lub** adres e-mail musi być obowiązkowo wypełniony!

bmf.gv.at

Bundesministerium
Finanzen





2. Odpowiedzialny pełnomocnik

2.1

Pan Pani

2.2 Tytuł

2.3 Nazwisko

2.4 Imię (imiona)

2.5 Numer ubezpieczenia społecznego ³⁾

2.6 Data urodzenia

2.7 Kod pocztowy (adres zamieszkania)

2.8 Miejscowość

2.9 Adres (ulica, numer domu)

2.10 Kraj

2.11 Numer telefonu ²⁾

2.12 Adres e-mail ²⁾

2.13 Obywatelstwo

2.14 Stanowisko odpowiedzialnego pełnomocnika w przedsiębiorstwie (np. prokurent, kierownik projektu, kierownik oddziału)

3. Geograficzny (miejscowy) zakres kompetencji

3.1 Miejsce pracy/ budowa (cała Austria/ kraj związkowy)

3.2 Działalność budowlana Tak Nie

4. Czas trwania wyznaczenia

4.1 Wyznaczony od (dd.mm.rrrr)

4.2 Wyznaczony do (dd.mm.rrrr) ⁴⁾

4.3 Do odwołania ⁴⁾

Wskazówka dla zgłaszającego (pracodawcy):

Wskazuje się na obowiązek niezwłocznego pisemnego zgłoszenia pracodawcy w przypadku odwołania wyznaczenia lub odejścia wyznaczonej osoby z przedsiębiorstwa (§ 24 ust. 2 LSD-BG) do Centralnego Biura Koordynacyjnego. Brak zgłoszenia zgodnie z § 30 LSD-BG prowadzi do wykroczenia administracyjnego i będzie karany karą pieniężną!

5. Oświadczenie o zgodzie odpowiedzialnego pełnomocnika

Zobowiązujące oświadczenie o zgodzie, zawierające podpis odpowiedzialnego pełnomocnika **oraz** pracodawcy lub organów przedsiębiorstwa powołanych do reprezentacji na zewnątrz, jest załączone do informacji o wyznaczeniu. Przekazanie bez podpisanego oświadczenia o zgodzie nie jest ważne prawnie!

Przyjmuje się do wiadomości, że wyznaczenie na odpowiedzialnego pełnomocnika jest przekazywane do organów wymienionych zgodnie z § 24 ust. 1 LSD-BG.

²⁾ Numer telefonu **lub** adres e-mail musi być obowiązkowo wypełniony!

³⁾ Proszę podać w tym miejscu kompletny 10-cyfrowy numer ubezpieczeniowy przekazany przez austriacki zakład ubezpieczeń.

⁴⁾ „Należy wypełnić „Wyznaczony do“ **lub** „do odwołania“.

