



Pre
Centrálny koordinačný úrad Spolkového ministerstva
financií a kontroly ilegálneho zamestnávania
Brehmstraße 14
1110 Viedeň

Vymenovanie zodpovedných splnomocnencov firiem so sídlom v zahraničí

podľa § 24 ods. 1 Z. 1 Zákon o boji proti mzdovému a sociálnemu dumpingu (LSD-BG)
v spojení s § 9 ods. 2 a 3 trestného zákona – správneho (VStG)

Pozor: Všetky políčka na vyplnenie sú povinnými políčkami (výnimka: pozri poznámky v päte stránky) a preto ich musíte BEZPODMIENEČNE vyplniť!

1. Zamestnávateľ/ka/zamestnávateľ (vysielajúca/vysielajúci – ponechávajúca/ponechávajúci)	
1.1 Firma (Názov/doslovný text firmy)	
<input type="text"/>	
1.2 IČ DPH (identifikačné číslo dane z pridanej hodnoty) ¹⁾	1.3 Daňové identifikačné číslo ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4 Poštové smerovacie číslo (sídlo podnikania)	1.5 Mesto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.6 Adresa (ulica, číslo domu)	1.7 Štát
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.8 Telefónne číslo ²⁾	1.9 E-mailová adresa ²⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.10 Druh prevádzky (živnosti)	
<input type="text"/>	

¹⁾ Identifikačné číslo dane z pridanej hodnoty **alebo** daňové identifikačné číslo musíte vyplniť povinne!

²⁾ Telefónne číslo **alebo** e-mailovú adresu musíte vyplniť povinne!





2. Zodpovedný splnomocnenec

2.1

Pán Pani

2.2 Titul

2.3 Rodné priezvisko alebo priezvisko

2.4 Meno (-á)

2.5 Číslo sociálneho poistenia ³⁾

2.6 Dátum narodenia

2.7 Poštové smerovacie číslo (adresa bydliska)

2.8 Mesto

2.9 Adresa (ulica, číslo domu)

2.10 Štát

2.11 Telefónne číslo ²⁾

2.12 E-mailová adresa ²⁾

2.13 Štátna príslušnosť

2.14 Funkcia zodpovedného splnomocnenca vo firme (napr. prokurista/prokuristka, vedúci/vedúca projektu, riaditeľ/riaditeľka pobočky)

3. Regionálny (miestny) okruh kompetencií

3.1 Pracovisko/stavba (po celom Rakúsku/po celej spolkovej krajine)

3.2 Stavebná činnosť

Áno Nie

4. Obdobie trvania vymenovania

4.1 Vymenovaný/-á od (dd.mm.rrrr)

4.2 Vymenovaný/-á do (dd.mm.rrrr) ⁴⁾

4.3 Až do odvolania ⁴⁾

Upozornenie pre zodpovednú/zodpovedného za ohlasovanie (zamestnávateľ/kyňu/zamestnávateľ/a):

Upozorňuje sa na bezodkladnú písomnú oznamovaciu povinnosť zamestnávateľ/kyne/zamestnávateľ/a pri odvolaní vymenovania alebo pri odchode vymenovanej osoby z firmy (§ 24 ods. 2 LSD-BG) Centrálnemu koordináčnemu úradu. Neoznámenie je podľa § 30 LSD-BG správnym priestupkom a bude potrestaný peňažnou pokutou!

5. Prejav súhlasu zodpovedného splnomocnenca

Závazný prejav súhlasu, ktorý má pripojený podpis zodpovedného splnomocnenca a zamestnávateľ/kyne/zamestnávateľ/a resp. orgánov firmy vymenovaných pre zastupovanie navonok, je k vymenovaniu pripojený. Doručenie bez pripojeného a podpísaného prejavu súhlasu nie je právoplatné!

Berie sa na vedomie, že vymenovanie za zodpovedného splnomocnenca bude podľa § 24 ods. 1 LSD-BG doručené menovaným úradom.

²⁾ Telefónne číslo **alebo** e-mailovú adresu musíte vyplniť povinne!

³⁾ Tu prosím zadajte celé 10-miestne číslo poistenia pridelené rakúskou sociálnou poisťovňou.

⁴⁾ „Vymenovaný/-á do“ **alebo** „až do odvolania“ musí byť vyplnené.

