



Adresované  
Úradu boja proti podvodom  
Finančná polícia  
Centrálne koordinačné oddelenie  
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) <sup>1)</sup>	1.3 Daňové identifikačné číslo <sup>1)</sup>
<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 <sup>2)</sup>	1.9 E-mailová adresa <sup>2)</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.10 Druh prevádzky (živnosti)	
<input type="text"/>	

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

<sup>2)</sup> Telefónne číslo **alebo** e-mailovú adresu musíte vyplniť povinne!

bmf.gv.at

Bundesministerium  
Finanzen





## 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 <sup>3)</sup>

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 <sup>2)</sup>

2.12 E-mailová adresa <sup>2)</sup>

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) <sup>4)</sup>

4.3  Až do odvolania <sup>4)</sup>

## 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.

<sup>2)</sup> Telefónne číslo **alebo** e-mailovú adresu musíte vyplniť povinne!

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

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

