

Karta informacyjna

Izby Rolniczej Dolnej Austrii



Polska
(Polen)

ZAŚWIADCZENIE PRACY (wzór)

I. Nazwisko i adres pracodawcy:

.....
.....

II. Nazwisko i adres pracownicy lub pracownika:

.....

urodzona/y (data)w (miejsowość)

III. Początek i ewentualnie uzgodnione zakończenie pracy oraz ewentualnie uzgodniony okres próbny:

.....

IV. Kategoria wynagrodzenia według warunków pracy uzgodnionych w układzie zbiorowym:

.....

V. Uzgodnione wynagrodzenie:

a) wynagrodzenie w gotówce brutto: €, płatne dnia

b) Zgodnie z umową poniżej wymienione wynagrodzenia w naturze są odliczane od wynagrodzenia w gotówce (w związku świadczeń rzeczowych patrz załącznik III).

- wyżywienie
- mieszkanie
- ogrzewanie
- oświetlenie
- pobieranie w pełnym zakresie

VI. Ryczałtowa stawka nadgodzinna § 11:

.....

VII. Okres oraz termin wypowiedzenia:

.....

VIII. Zwyczajne miejsce pracy:

.....

IX. Przeznaczone zastosowanie:

.....

X. Zakres urlopu wypoczynkowego:

.....

XI. Uzgodniony czas pracy:

.....

XII. Zastosowana umowa zbiorowa:

.....

XIII. Zastosowane umowy zawarte pomiędzy pracodawcami a radą zakładową:

.....

XIV. Nazwisko i adres zakładowego funduszu prewencyjnego:

.....

XV. Pozostałe porozumienia:

.....

.....

.....

Pracownicy otrzymują kopię zameldowania do ubezpieczenia społecznego w dniu rozpoczęcia pracy. Pracownicy ponadto miesięcznie otrzymują obliczenie płacy.

....., dnia

Proszę o staranne wypełnienie!
Niepotrzebne proszę skreślić!

Kontakt: NÖ Landarbeiterkammer Marco d'Aviano Gasse 1 1015 Wien	Tel.: 01/512 16 01 12 Faks: 01/513 93 66 e-mail: lak@lak-noe.at www.landarbeiterkammer.at/noe	Wymagane wcześniejsze umówienie się na wizytę (w języku niemieckim lub angielskim)!
--	--	--