

DE

WNIOSEK O EKWIWALENT / ODSZKODOWANIE Z SOKA - BAU

ANKIETA za ROK

NR SPRAWY

DATA WYSYŁKI WNIOSKU

Data płatności:

Data otrzymania:

Data skompletowania:

ODDZIAŁ:

Imię

Telefon

Nazwisko

Adres e-mail

Data urodzenia

Identifikationsnummer

ADRES DO KORESPONDNCJI W POLSCE:

Ulica / numer

kod pocztowy i miejscowość

ADRES ZAMELDOANIA W NIEMCZECH:

Ulica / numer

kod pocztowy i miejscowość

HISTORIA ZATRUDNIENIA W NIEMCZECH

Czy nadal pracujesz w Niemczech:

 TAK

/

 NIEJeśli TAK podaj branżę i dane pracodawcy
(nazwa i adres):

Czy nadal pracujesz w branży budowlanej ?

 TAK

/

 NIE

Jeśli już NIE pracujesz, podaj datę zakończenia pracy w budownictwie:

Zaznacz dlaczego
NIE pracujesz
w branży budowlanej:

pracodawca ogłosił upadłość:

 TAK / NIE

ze względów zdrowotnych:

 TAK / NIE

Inne:

UWAGA!!! Za rok 2018 można składać wniosek o odszkodowanie z tytułu niewykorzystanego urlopu do dnia 31.12.2020
Za rok 2019 można składać wniosek o ekwiwalent (jeśli Ci się należy) do dnia 31.12.2020

SKŁADAM WNIOSEK ZA ROK: (zaznacz właściwe):

2018 2019 2020

TWOJE KONTO DO ZWROTU:

NUMER KONTA: PL

LUB

NUMER KONTA: DE

Imię i nazwisko właściciela konta

NAZWA BANKU

SWIFT

WALUTA

Data:

Podpis Klienta