

- Eingangsstempel -

Entsendung/Dienstverrichtung eines/r Dienstnehmers/in in einen/m anderen Mitgliedstaat

Antrag zur Ausstellung einer Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften

1. Angaben zum/r Dienstnehmer/in

| | | |
|---------------------|--------------|---------------------|
| Vorname | Familienname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Versicherungsnummer |
| Staatsangehörigkeit | | |

1.1. Adresse im Wohnsitzstaat

| | | | |
|-----------------------|------------|--------------|-----|
| Straße und Hausnummer | Ländercode | Postleitzahl | Ort |
|-----------------------|------------|--------------|-----|

1.2. Adresse im Staat, in den der/die Dienstnehmer/in entsendet wird bzw. seinen/ihren Dienst in einem anderen Mitgliedstaat verrichtet (z.B. Hoteladresse)

| | | | |
|-----------------------|------------|--------------|-----|
| Straße und Hausnummer | Ländercode | Postleitzahl | Ort |
|-----------------------|------------|--------------|-----|

2. Angaben zum/r (österreichischen) Dienstgeber/in

| | | | |
|---|---|---------------------|------|
| Universität für Bodenkultur Wien | | | |
| Name oder Firma | | Beitragskontonummer | |
| Juristische Person öffentlichen Rechts | | | |
| Rechtsform | | Firmenbuchnummer | |
| Gregor-Mendel-Straße 33 | AT | 1180 | Wien |
| Straße und Hausnummer | Ländercode | Postleitzahl | Ort |
| +43 1/47654-0 | dienstreisen@boku.ac.at | | |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse | | |
| Der/Die Dienstgeber/in ist dem folgenden Sektor zugehörig: | | | |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Jagd, Fischerei | <input type="checkbox"/> Finanzen, Versicherungen, Grundstücks und Wohnungswesen, freiberufliche, wissenschaftliche und technische Dienstleistungen | | |
| <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Zeitarbeit | | |
| <input type="checkbox"/> Bau | <input type="checkbox"/> Erziehung, Unterricht, Kunst, Unterhaltung, Erholung | | |
| <input type="checkbox"/> Groß- und Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Gesundheit und Sozialwesen | | |
| <input type="checkbox"/> Beherbergung und Gastronomie | <input type="checkbox"/> Sonstiger Sektor | | |
| <input type="checkbox"/> Verkehr, Lagerei, Information, Kommunikation | | | |
| <input type="checkbox"/> Güterbeförderung im Straßenverkehr, Umzugstransporte | | | |

3. Angaben zur Entsendung/Dienstverrichtung in einen/m anderen Mitgliedstaat

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----|
| Staat, in den entsendet wird/der Dienstverrichtung | | Name/Bezeichnung der Stelle der Dienstverrichtung | |
| Straße und Hausnummer | Ländercode | Postleitzahl | Ort |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse | | |
| Keine feste Stelle/Ort der Dienstverrichtung: | <input type="checkbox"/> | | |

3.1. Dauer der Entsendung/Dienstverrichtung in einen/m anderen Mitgliedstaat

| | | |
|--|--------|------|
| voraussichtliche Dauer der Entsendung/Dienstverrichtung: | Beginn | Ende |
|--|--------|------|

4. sonstige Angaben

| | |
|---|--|
| Der/Die Dienstnehmer/in erhält für die Tätigkeit im anderen Mitgliedstaat von dritter Stelle Einkünfte: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, nähere Angaben zu diesen Einkünften: | |

5. Erklärung des/der Dienstgebers/in

Der/Die Dienstgeber/in des/der zu entsendenden/zur Dienstverrichtung im anderen Mitgliedstaat vorgesehenen Dienstnehmers/in erklärt ausdrücklich, alle Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben. Der/Die Dienstgeber/in nimmt zur Kenntnis, dass die Angaben sowohl in Österreich als auch von den zuständigen Behörden des anderen Mitgliedstaats kontrolliert werden. Sollte sich im Nachhinein herausstellen, dass die gemachten Angaben nicht den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen, kann die ausgestellte Bescheinigung über die anzuwendenden Rechtsvorschriften auch rückwirkend widerrufen werden. In einem solchen Fall können die Rechtsvorschriften des anderen Mitgliedstaates zur Anwendung gelangen. Der/Die Dienstgeber verpflichtet sich, den zuständigen österreichischen Krankenversicherungsträger umgehend zu informieren, wenn (i) der/die Dienstnehmer/in doch nicht entsendet worden ist / seinen/ihren Dienst nicht in einem anderen Mitgliedstaat verrichtet hat oder (ii) die Entsendung/Dienstverrichtung im anderen Mitgliedstaat vorzeitig beendet wird.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift und Stempel des/der Dienstgebers/in