

BUAG Kanunu'nun 33 f maddesi gereğince İzin Ücreti Alacakları Başvurusu

Yurt Dışından Gönderilen İşçiler mevzuatı kapsamında BUAK nezdinde izin ücretinin talep edilmesi.

Bu hususları dikkate almanız rica olunur:

İşletmenizde işe başlayan ya da yeniden işe başlayacak olan işçiler için BUAG Kanunu'nun 33g maddesi uyarınca ilgili ilk bildirim formları sunulmalıdır. İşçi hakkında maaş haczi bulunuyorsa ilgili hanenin çaprazla işaretleme ve ek olarak "Maaş Haczi Bilgileri" formunun doldurulması ve sunulması gerekmektedir. Formun doldurulması için destekleyici bilgiler dosyasını web sayfamızdan indirebilirsiniz (<http://www.buak.at>).

BUAG Kanunu'nun 8'nci maddesi 2'nci fıkrasına göre ücretli izin kullanma belgeleri süresinde ulaştırılmalıdır. Bu nedenle sadece en erken başvuru tarihin-den bir önceki veya en geç bir sonraki ayda kullanılan ücretli izinler için yıllık izin ücreti başvurusunda bulunabilirsiniz.

Örnek: Şubat ayında sadece; Ocak, Şubat veya Mart ayları için izin ücreti ödeneği için başvurabilirsiniz. Nisan ayında kullanmayı planladığınız izin için bu tarihte henüz başvuramazsınız.

İşçilerin hak talepleri incelenirken birinci başvurunun ödeme tarihi esas alınır. Hesaplama tamamlandıktan sonra size, hesaplamanın detaylarını içeren bir işveren bildirimini gönderilecektir.

Hesaplama işleminin yapılması için, sunulan bilgilerin işçinin imzası ile teyit edilmiş olması zorunludur.

İşçinin ilk defa bildirilmesi hâlinde veya işçinin banka hesap bilgilerinin değişmesi hâlinde "hesap bilgileri teyit" formu ilave edilmelidir!

BÜYÜK HARFLERLE DOLDURULMASI RİCA OLUNUR!

(1)

Hesaplama yapılacak
işçilerin adedi

(2)

İşletmenin kodu (BKZ)

(3)

İşverenin adı (AG)

(4)

İşverenin prim ödeme hesap no.su
(işçinin sosyal sigorta kurumuna bağlıdır)

(5)

İşverenin vergi no.su (sadece Slovenya ve Macaristan'dan gelen işçiler
için doldurulacaktır)

(6)

Sosyal sigorta no.su (işçi)

(7)

İşçi (soyadı, adı)

(8)

Çalışan kodu (AKZ)

(9)

Sosyal sigorta kurumu
(işçi)

(10)

Ülke

(11)

Vergi no.su (Slovenya ve Macaristan'da sosyal sigortalı olanlar için mutlaka doldurulması rica olunur)

(12)

Sağlık sigortası kurumu (Slovakya ve Çek Cumhuriyeti'nde sosyal sigortalı olanlar için mutlaka doldurulması rica olunur)

(13)

Sosyal sigorta prim grubu (Lütfen destekleyici bilgilerde yer alan ilgili kısa
tanımları kullanınız!)

(14)

Maaş haczi

(15)

Ücretli izin
başladığı tarih (TT.MM.JJJJ)

(16)

Ücretli izin
sona erdiği tarih (TT.MM.JJJJ)

(17)

Ücretli izin gün sayısı

(18)

Tarih

(19)

İşverenin mühürü/imzası

Gönderileceği adres: BUAK, Koordinierungsstelle, Kliebergasse 1a, 1050 Wien
Fax: +43 (0) 579 579 DW 91898, E-Mail: koordinierungsstelle@buak.at

- 1** Lütfen bu hanede toplam kaç adet işçi formu doldurduğunuz bildiriniz. Bu sayede, evrakların gönderimi sırasında herhangi bir işçi bilgisinin kaybolmaması güvence altına alınacaktır..
- 2** Bu hanede BUAK'ın ilgili firmaya vermiş olduğu dahili on haneli kod bildirilecektir ("İşletmenin kodu" – BKZ).
- 3** Şirket ünvanını tarafımıza eksiksiz bildirmenizi rica ederiz.
- 4** Bu hanede prim (hesap) no.sunun ve aynı zamanda ilgili sosyal sigorta kurumunun firmaya vermiş olduğu, ülkeye özgü kısa tanımlı kodun bildirilmesi rica olunur.
- 5** Vergi no.su sadece Slovenya ve Macaristan merkezli işletmeler için bildirilecektir.
- 6** Bu hanede yurt dışından gönderilen işçiye ilgili sosyal sigorta kurumu (sağlık sigortası kurumu) tarafından verilen no.su bildirilecektir.
- 7** İşçinin adını ve soyadını eksiksiz olarak bildirmeniz rica olunur.
- 8** Bu hanede – varsa – işçiye daha önce BUAK'ın vermiş olduğu on haneli işaret bildirilecektir ("Çalışan kodu" – AKZ).
- 9** İlgili mevzuat hükümleri gereğince sosyal güvenlik primlerinin işveren payını (hizmet alanın payı) ödediğiniz sosyal sigorta kurumunun adını eksiksiz bildiriniz. Birden fazla kurumsal ödeme birimine ödeme yapıyorsanız, bunları ayrı bir sayfada bildirmeniz rica olunur..
- 10** Sosyal sigorta kurumu merkezinin hangi ülkede bulunduğunu bildirmeniz rica olunur.
- 11** İşçi Slovenya veya Macaristan'da sosyal sigortalı ise mutlaka vergi no.su bildirilecektir.
- 12** İşçi Slovakya veya Çek Cumhuriyeti'nde sosyal sigortalı ise sağlık sigortası kurumunun mutlaka bildirilmesi rica olunur.

- 13** Sosyal sigorta kurumu nezdinde geçerli olan prim grubuna tekabül eden kısa tanımlamayı bu hanede bildirmeniz rica olunur. Avusturya’da yerleşik olan bir sosyal sigorta kurumu bildirilmişse ilgili prim grupları BUAK tarafından hesaplanır.

Kurzbezeichnung		Kurzbezeichnung	
Allg.	Çocuksuz/genel (DE)	Allg.	Genel (PT)
Erm.	Çocuksuz/indirimli (DE)	Allg.	Genel (CZ)
Erh.	Çocuksuz/zamlı (DE)	Allg.	Genel (CH)
Kinder Allg.	Çocuk/Genel (DE)	Allg.	Genel (HU)
Kinder Erm.	Çocuk/indirimli (DE)	Allg.	Genel (SK)
Kinder Erh.	Çocuk/zamlı (DE)	Allg.	Genel (SI)
Allg.	Genel (PL)	Wahltarif	51’den az işçisi bulunan işverenler için isteğe bağlı tarife (CZ)

- 14** EO Kanunu’nun 299a maddesi gereğince işveren, kendisine tebliğ olunan ödeme yasaklarını (maaş hacizlerini) BUAK’a bildirmekle yükümlüdür. Bu sayede BUAK’ın, işverenin vereceği bilgiler doğrultusunda ibra edici biçimde ilgili ödemeleri gerçekleştirmesi sağlanacaktır. İşçi hakkında bir maaş haczi bulunuyorsa ilgili haneyi çaprazlayarak işaretlemeniz rica olunur. Bu durumda “Maaş Haczi Bilgileri” formunu eksiksiz doldurmak suretiyle haciz kararı ile birlikte sunmanız rica olunur. Söz konusu formu da web sitemizden indirebilirsiniz.

- 15/16** Bu hanede planlanan ücretli izin süresinin başlama ve sona erme tarihleri kaydedilecektir. İlgili tarihi şu formatta bildirmeniz rica olunur: GG.AA.YYYY.

- 17** Ücretli izin süresinin kapsadığı izin gün sayısı bu hanede rakam ile bildirilecektir.

- 18/19** Başvuruda bulunan şirketin mühür ve imzası, ayrıca tarih bilgileri bu hanede kaydedilmelidir.