

Informacja w celu wydania zaświadczenia o ustawodawstwie właściwym
dla pracownika delegowanego na terytorium innego Państwa Członkowskiego UE na
podstawie art. 12.1 Rozporządzenia Parlamentu i Rady (WE) Nr 883/2004

Zgodnie z artykułem 3 ust. 2 Rozporządzenia Rady i Parlamentu (WE) Nr 987/2009, osoby, do których ma zastosowanie rozporządzenie podstawowe, zobowiązane są do przekazania instytucji właściwej informacji, dokumentów lub dowodów potwierdzających niezbędnych dla ustalenia ich sytuacji lub sytuacji ich rodzin, do ustalenia lub utrzymania ich praw i obowiązków oraz do określenia mającego zastosowanie ustawodawstwa oraz wynikających z niego obowiązków tych osób. W związku z tym proszę o podanie następujących danych:

1. Dane dotyczące pracownika delegowanego:

1.1 Imiona i nazwisko pracownika

1.2 Numery identyfikacyjne
(PESEL i NIP a w razie ich braku należy podać serię i numer paszportu)

1.3 Obywatelstwo

1.4 Miejsce urodzenia

1.5 Pracownik jest zatrudniony u delegującego pracodawcy na czas:

☐ określony od do

☐ nieokreślony od

☐ na okres wykonywania pracy za granicą, został podpisany aneks od
do zmieniający miejsce wykonywania pracy przez delegowanego
pracownika.

1.6 Delegowany pracownik bezpośrednio przed wysłaniem:

☐ podlegał ubezpieczeniom społecznym w KRUS w okresie:
(jeżeli tak, do wniosku dołączyć stosowne zaświadczenie o okresie ubezpieczenia)

☐ był zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny przez:
.....
(imię, nazwisko, PESEL, NIP osoby zgłaszającej)

☐ pobierał świadczenie emerytalne/rentowe z ZUS, KRUS lub uposażenie wypłacane
członkom służb mundurowych

2. Dane dotyczące miejsca i okresu delegowania:

2.1 Adres w państwie pobytu (ulica, nr, miasto, kod pocztowy, symbol państwa)

.....

2.2 Okres delegowania: od do

2.3 Czy pracownik był dotychczas delegowany na terytorium tego państwa

członkowskiego przez aktualnego pracodawcę? ☐ tak ☐ nie

Jeżeli tak proszę podać dotychczasowe okresy delegowania:

od:	do:	na podstawie formularza

--	--	--

3. Dane dotyczące delegującego pracodawcy:

- 3.1 Nazwa
- 3.2 Numery identyfikacyjne NIP i REGON
- 3.3 Adres

4. Informacje o miejscu delegowania:

- 4.1. Nazwa przedsiębiorstwa, do którego pracownik jest delegowany do wykonywania pracy:
.....
- 4.2. Adres, gdzie będzie wykonywana praca:
.....

5. Dane dotyczące delegowania:

- 5.1 Czy pracownik został wysłany na polecenie swojego krajowego pracodawcy przejściowo na terytorium drugiego Państwa Członkowskiego w celu wykonywania tam czynności na rzecz tego pracodawcy?
☐ tak ☐ nie
- 5.2 Czy roszczenie o wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę jest kierowane do delegującego pracodawcy?
☐ tak ☐ nie
- 5.3 Czy na okres oddelegowania pracownikowi został udzielony urlop bezpłatny?
☐ tak ☐ nie
- 5.4 Czy pracownik jest delegowany, by zastąpić inną delegowaną osobę?
☐ tak ☐ nie

6. Dane dotyczące charakteru i zakresu prowadzonej działalności

- 6.1 Jaki rodzaj działalności prowadzi wysyłające przedsiębiorstwo wg PKD (zaznaczyć jedną sekcję z listy zamieszczonej poniżej, związaną z pracą wykonywaną przez pracownika):
☐A ☐B ☐C ☐D ☐E ☐F ☐G ☐H ☐I ☐J ☐K ☐L ☐M ☐N ☐O ☐P ☐Q ☐R ☐S ☐T ☐U

6.2 Ponieważ delegująca firma powinna prowadzić w kraju delegowania znaczną działalność, proszę podać dane odnośnie tej działalności (z 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku a w przypadku, gdy działalność jest prowadzona krócej, podać dane obejmujące cały okres prowadzenia działalności)

- Średnie obroty (w %) osiągnięte w Polsce:
- Średnie obroty (w %) osiągnięte w innych państwach:.....
- Liczba pracowników wykonujących pracę w Polsce¹:
- Liczba pracowników delegowanych:
- Liczba umów/kontraktów realizowanych w Polsce:
- Liczba umów/kontraktów realizowanych za granicą:

Pouczenie

Na podstawie punktu 5 a) Decyzji Komisji Administracyjnej A2 z dnia 12 czerwca 2009r. [Dz.U. UE 2010/C 106/02] instytucja ubezpieczeniowa ma prawo do przeprowadzania kontroli przez cały okres delegowania, w celu stwierdzenia, czy okres ten się nie zakończył. Kontrole te mogą dotyczyć w szczególności opłacania składek i utrzymywania bezpośredniego związku.

¹ Za wyjątkiem pracowników administracyjnych

Oświadczenie²

Wszystkie podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym na dzień.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis pracodawcy/osoby upoważnionej

Pieczczę pracodawcy

² Niniejsze oświadczenie jest składane w oparciu o art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego. Składający oświadczenie podlega rygorowi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań na podstawie art.233 § 6 Kodeksu karnego.

Sekcje Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD):

sekcja A rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo

sekcja B górnictwo i wydobywanie

sekcja C przetwórstwo przemysłowe

sekcja D wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną i powietrze do układów klimatyzacyjnych

sekcja E dostawa wody; gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją

sekcja F budownictwo

sekcja G handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych i motocykli

sekcja H transport i gospodarka magazynowa

sekcja I działalność związana z zakwaterowaniem i usługami gastronomicznymi

sekcja J informacja i komunikacja

sekcja K działalność finansowa i ubezpieczeniowa

sekcja L działalność związana z obsługą rynku nieruchomości

sekcja M działalność profesjonalna, naukowa i techniczna

sekcja N działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca

sekcja O administracja publiczna i obrona narodowa; obowiązkowe ubezpieczenia społeczne

sekcja P edukacja

sekcja Q opieka zdrowotna i pomoc społeczna

sekcja R działalność związana z kulturą, rozrywką i rekreacją

sekcja S pozostała działalność usługowa

sekcja T gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby

sekcja U organizacje i zespoły eksterytorialne