

Kliebergasse 1A, 1050 Wien
AVSTRIJA
www.buak.at
DVR: 0067032
Telefon: +43 (0) 579579 5000
Fax: +43 (0) 579579 95099

Name AN
Anschrift AN
PLZ und ORT AN
STAAT

DOCID 111XXXX1111

Dunaj, datum

Informacija po uveljavljanju pravice do nadomestila za neizrabljen letni dopust
Št. nadomestila: XXXXXXXX

Po preveritvi vloge za uveljavitev nadomestila za neizrabljen letni dopust, ki je bil predložen dne xx.xx.xxxx, Vam sklad BUAK sporoča naslednje:

| Delavec | | Oznaka delavca (AKZ) | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Naslov Vzorec | | 1290010134 | |
| Obračunano dne xx.xx.xxxx | Nadomeščeno časovno obdobje | od xx.xx.xxxx do xx.xx.xxxx | |
| Tedni pričakovalne pravice 0,0 | Dni dopusta: 0 | Bruto: | 0 € |
| | | Regres | Dodatek k regresu |
| Bruto pričakovalna pravica | | 000,00 € | 000,00 € |
| Prispevek za soc.zav. delavec | | - 000,00 € | - 000,00 € |
| Dohodnina | | - 00,00 € | - 00,00 € |
| Neto | | 000,00 € | 000,00 € |
| Poračun prispevkov iz predračunov | | | 0,00 € |
| Za plačilo | | | 000,00 € |
| Nakazilo zneska za izplačilo poteka na naslednji bančni račun: BIC xxxxxxxxxxxx IBAN: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xx | | | |

Prispevki za socialno zavarovanje/dohodnina:

V primeru izplačila nadomestila za neizrabljen letni dopust odreja sklad BUAK navedene prispevke za socialno zavarovanje vsakokratnemu nosilcu socialnega zavarovanja, po relevantnih določbah 69. člena Zakona o dohodnini (EStG) obračunano dohodnino pa na davčni urad za 23. okraj, ki je pristojen za notranjost države - Davčni urad za korporacije. Sklad BUAK opozarja tudi na možnost povračila dohodnine v okviru odmere davka delavcem na vsakokratni davčni urad, pri čemer je pristojen za delavce, ki so v Avstriji omejeno davčno zavezani, za delavce migrante pa davčni urad Eisenstadt (Železno).

Podroben seznam Vaših obračunanih pravic po nosilcih socialnega zavarovanja je razviden iz naslednjih strani.

**PODRобен SEZNAM PODATKOV SOCIALNEGA ZAVAROVANJA
OBRAČUN NADOMESTILA ZA NEIZRABLJEN LETNI DOPUST**

POTRDILO O ZAPOSLOTIVI IN PLAČI

| | | | |
|--|--|-----------------------------|--------------------------|
| Davčna številka (Steuernummer) | Delavec | Oznaka delavca (AKZ) | |
| Zadnji delodajalec: | Ime | | |
| Nosilec soc.zav.: | Konto št. za prispevke: | Zavarovalni razred: | |
| Obračunano dne xx.xx.xxxx | Nadomeščeno časovno obdobje: | od xx.xx.xxxx do xx.xx.xxxx | |
| Tedni pričakovalne pravice: 0,0 | Dni dopusta: 0 | Bruto: | 0 € |
| Obdobje plačevanja prispevkov: xx.xxxx | Obračunsko obdobje soc. zavarovanja: od: xx.xx.xxxx do xx.xx.xxxx | | |
| Obdobje | | Regres | Izredno izplačilo |
| od do | Odmerna osnova: | 000,00 € | 000,00 € |
| od do | Prispevek za soc.zavarovanje | - 000,00 € | - 000,00 € |