







**Приложение към месечната декларация 2024  
(Особени случаи на компенсация за неизползван отпуск)**

Чрез имейл на: [aev@soka-bau.de](mailto:aev@soka-bau.de) или по пощата, на адрес:

<b>SOKA-BAU</b> <b>Urlaubs- und Lohnausgleichskasse</b> <b>der Bauwirtschaft</b> <b>Bereich Arbeitnehmer-</b> <b>Entsendeverfahren (AEV)</b> <b>65179 Wiesbaden</b> <b>GERMANY</b>
--

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(1) Номер на работодателя	(2) Код на държавата

Месец	Година	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(3) Отчетен месец	(4) Валута	EUR	

**Данни за работника**

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ден	Месец	Година	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(5) Номер на работника	(6) Дата на раждане			

(7) Фамилно име

(8) Собствено/и име/на

от	Ден	Месец	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(9) получава пенсия за старост или инвалидност (Моля, приложете писмено доказателство, например фотокопие от известието за пенсия.)	(10) изплатена компенсация за неизползван отпуск		

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ден	Месец	Година	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(5) Номер на работника	(6) Дата на раждане			

(7) Фамилно име

(8) Собствено/и име/на

от	Ден	Месец	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(9) получава пенсия за старост или инвалидност (Моля, приложете писмено доказателство, например фотокопие от известието за пенсия.)	(10) изплатена компенсация за неизползван отпуск		

(11) Сума на изплатените компенсации за неизползван отпуск, подлежащи на възстановяване	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

(12) Дата и подпис на работодателя/упълномощения*
---

(12) фирмен печат
-------------------

\*С подписа се гарантира също, че работодателят е отпуснал посочените възнаграждения за отпуск и дните отпуск.