



Objednávka č. _

Závazná objednávka služieb

Poskytovateľ služby:

AT personalistika, s. r. o.
Hronského 2712
093 01 Vranov nad Topľou
zastúpený štatut. zástupcom: Anton Tekely
IČO: 467888425 IČ DPH: SK2023568954
IBAN: SK70 1100 0000 0029 4946 0299

Objednávateľ/ka služby:

Meno a priezvisko
Ulica: Číslo domu:
Mesto: PSČ:
Dátum narodenia: č.OP :
GISA ZAHL (číslo živnosti).....
VSNR (číslo e-card)
Tel. číslo
E-mai.

V zmysle daného dokumentu, si záväzne objednávam poskytnutie služieb vyznačených v „Cenníku poskytovaných služieb“, ktorý tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto záväznej objednávky služieb a zároveň sa zaväzujem k dodržaniu všetkých náležitostí uvedených v časti „Poučenie“.

POUČENIE:

- Objednávateľ je povinný, na základe faktúry zaslanej poskytovateľom služby – AT personalistika, s. r. o. , uhradiť poplatok za objednané služby vyznačené v danej objednávke na účet poskytovateľa: 2949460299/1100 - TATRA BANKA, a. s. v určenej lehote splatnosti./pri platbe je potrebné uvádzať ako VS číslo Vašej faktúry. Pre jednoznačnú identifikáciu platiteľa, odporúčame tiež do poznámky uviesť Vaše meno a priezvisko/. Právo faktúrovať, resp. nárok na platbu vzniká dňom prijatia záväznej objednávky. Splatosť faktúry za spracovanie žiadosti o objednané služby je 7 dní ododňa vystavenia faktúry. V prípade neuhradenia faktúry, nebude služba poskytnutá a faktúra bude dobropisovaná.
- Objednávateľ je povinný, predložiť poskytovateľovi služby všetky potrebné podklady a poskytnúť všetky informácie potrebné na poskytnutie služby. Poskytovateľ prehlasuje, že všetky poskytnuté informácie sú pravdivé a správne. V prípade riadneho a včasného nepredloženia potrebných podkladov, poskytovateľ neručí za škody spôsobené včasným nevybavením objednaných služieb.
- Objednávku možno stornovať do 24 hodín od podania objednávateľom.

V _____ , dňa _____

Podpis objednávateľa/ky

CENNÍK POSKYTOVANÝCH SLUŽIEB platný od 01.04.2020

(žiadajú službu, prosíme vyznačte krížikom v tomto cenníku)

1. ZÁKLADNÉ SLUŽBY VRÁMCI PAUŠÁLNEJ ODPLATY VYPLÝVAJÚCEJ ZO ZMLUVY O POSKYTNUTÍ SLUŽIEB – NESPOPLATNENÉ

A. PRESKÚŠANIE ÚROVNE NEMECKÉHO JAZYKA / PRERADENIE NA VYŠŠIU ÚROVEŇ JAZYKOVEJ ZNALOSTI

B. ZÁSKOK Žiadam o moje zastúpenie inou osobou pri výkone opatrovateľskej činnosti v rodine
ktorú z objektívnych príčin nemôžem vykonávať v termíne: od: do:

2. SLUŽBY S POSÚDENÍM SPOPLATNENIA

Nižšie uvedené služby sú spoplatnené v prípade, že sú poskytnuté nad rámec vyúčtovanej odplaty alebo sú poskytované osobám, ktoré nie sú zmluvným partnerom poskytovateľa.

A. POZASTAVENIE ŽIVNOSTENSKÉHO OPRÁVNENIA 50,00 EUR
od do

B. ZRUŠENIE ŽIVNOSTENSKÉHO OPRÁVNENIA bez daňového čísla 50,00 EUR
ku dňu

C. ZRUŠENIE ŽIVNOSTENSKÉHO OPRÁVNENIA s daňovým číslom 60,00 EUR
ku dňu Daňové číslo (Steuernummer)

D. ZMENA KLIENTA NAD RÁMEC BALÍKA – ROK 96,00 EUR

3. OSOBITNE SPOPLATNENÉ SLUŽBY

Služby, ktoré nespádajú do služieb poskytovaných na základe Zmluvy o poskytovaní služieb

A. VYBAVENIE RODINNÝCH PRÍDAVKOV V RAKÚSKU 96,00 EUR

B. VYBABENIE PRIPOISTENIA V RAKÚSKU 24,00 EUR

C. SÚČINNOSŤ, PORADENSTVO PRI INÝCH ADMINISTRATÍVNYCH ÚKONOCH ...za každú zvolenú 18,00 EUR

Žiadosť o zrušenie pripoistenia ku dňu

Doplnenie žiadosti o rodinné prídavky

Oznámenie zmeny mena rakúskym úradom

Žiadosť o splátkový kalendár pri nedoplatku na odvodoch *v prílohe vyplňte časť III.

Žiadosť o zrušenie daňového čísla (zrušenie je možné len pri zrušení živnosti)

ku dňu Daňové číslo (Steuernummer)

Žiadosť o pridelenie daňového čísla (počiarknite vyhovujúce Stav: slobodná/vydatá/rozvedená/vdova)

Žiadosť o poníženie odvodov *v prílohe je potrebné vyplniť časť II. !

Žiadosť o predĺženie splatnosti odvodov * v prílohe je potrebné vyplniť časť I. !

Žiadosť o podporu pre opatrovateľky, ktoré ostali u opatrovanej osoby dlhšie o 4 týždne
„Bleib da!“ * v prílohe je potrebné vyplniť časť V. !

Žiadosť o podpora pre opatrovateľky, ktoré nemôžu vycestovať - Härtefallfonds * v prílohe
je potrebné vyplniť časť IV. !

Za obdobie 16.03.2020 – 15.04.2020

Za obdobie 16.04.2020 – 15.05.2020

Za obdobie 16.05.2020 – 15.06.2020

O túto podporu môžu požiadať len opatrovateľky, ktoré majú pridelené daňové číslo (Steuernummer). Ak ho nemáte pridelené je najskôr potrebné požiadať o jeho pridelenie.

Súčinnosť pri iných administratívnych úkonoch

Príloha k Závaznej objednávke

K Vami žiadanej službe vyplňte potrebné údaje.

ČASŤ I. Vyplňte v prípade, že žiadate o súčinnosť pri žiadosti o predĺženie splatnosti odvodov na SVS	
Vami navrhovaný dátum splatenia odvodov	
ČASŤ II. Vyplňte v prípade, že žiadate o súčinnosť pri žiadosti o poníženie odvodov SVS	
Váš predpokladaný ročný čistý príjem za aktuálny rok	
ČASŤ III. Vyplňte v prípade, že žiadate o súčinnosť pri žiadosti o splátkový kalendár pri nedoplatku na odvodoch	
Výška dlžnej sumy Navrhovaná výška splátky.....	
Navrhovaný dátum začiatku splácania	
ČASŤ IV. Vyplňte v prípade, že žiadate o súčinnosť pri žiadosti podpora pre OP, ktoré ostali doma na Slovensku a nemôžu vycestovať	
Steuernummer	
Číslo živnosti (Giza Zahl) Deň založenia rakúskej živnosti	
Čistý príjem za rok 2019 Čistý príjem za rok 2018	
Zaškrtnite za aké obdobie žiadate príspevok a uveďte stratený príjem v danom období	
obdobie 16. 03. 2020 - 15. 04. 2020	Stratený príjem
obdobie 16. 04. 2020 - 15. 05. 2020	Stratený príjem
obdobie 16. 05. 2020 - 15. 06. 2020	Stratený príjem
Vaša e-mailová adresa(bude uvedená v žiadosti).....	
Rakúske číslo účtu v tvare IBAN	
Meno majiteľa účtu	
ČASŤ V. Vyplňte v prípade, že žiadate o súčinnosť pri žiadosti o podpora pre opatrovateľky, ktoré ostali u opatrovanej osoby dlhšie o 4 týždne „Bleib da!“	
Číslo živnosti (Giza Zahl) Deň založenia rakúskej živnosti	
Dĺžka štandardného turnusu	
Dĺžka predĺženého turnusu	
V žiadosti sú požadované tiež nasledujúce údaje, ktoré však z hľadiska GDPR nemáme oprávnenie spracúvať. O ich doplnenie v tlačive žiadosti bude potrebné požiadať Vášho klienta (opatrovanú osobu, resp. jej zástupcu/poručníka)	
VSNR opatrovanej osoby	
Meno a priezvisko opatrovanej osoby	Adresa prechodného pobytu u opatrovanej osoby
Číslo účtu opatrovanej osoby v Rakúsku v tvare IBAN	Meno majiteľa účtu
Ak má opatrovaná osoba poručníka uvádzajú sa nasledujúce údaje:	
VSNR poručníka opatrovanej osoby	
Meno a priezvisko poručníka opatrovanej osoby	Adresa poručníka opatrovanej osoby
Číslo účtu poručníka opatrovanej osoby v Rakúsku v tvare IBAN	Meno majiteľa účtu