

SELBSTDEKLARATION

Firmenname und vollständige Adresse:

**Die Angaben in der Selbstdeklaration
sind vollständig und korrekt.**

Angaben ausgefüllt durch die Geschäftsleitung oder die Personalabteilung:

Name:

Vorname:

Ort:

Funktion:

Datum:

Unterschrift:

Die Kontrollstelle verpflichtet sich, die vom Unternehmen erhaltenen personenbezogenen Daten vertraulich zu behandeln und ausschliesslich für Kontrollzwecke nach liecht. Entsenderecht zu verwenden. Die Vollzugsorgane unterstehen nach Art. 6 Abs. 3 Entsendegesetz (EntsG) des FL dem Amtsgeheimnis.

Pro MitarbeiterIn ist ein Formular vollständig auszufüllen!

Firmenname:	
Die Angaben sind in folgender Währung:	EUR <input type="checkbox"/> andere Währung: _____

Angaben zum/zur MitarbeiterIn der Firma

Name: _____	Vorname: _____
Geb. Datum: _____	Nationalität: _____
Sozialvers.-Nr.: _____	
Erlerner Beruf: (Fachausweis) _____	Abschlussdatum Berufsausbildung: _____
Erfahrungsjahre: _____	Anstellung als: _____
Anstellungsprozente: %	Im FL tätig als: (Berufsbezeichnung): _____
Eintritt in Firma: _____	evt. Austritt: _____

Angaben zum Arbeitseinsatz im Fürstentum Liechtenstein (FL)*

Einsatzort Objekt: _____
Einsatzzeitraum (von/bis; Tag/Monat/Jahr): von: _____ bis: _____

Wie teilt sich der nachgewiesene Verdienst bezüglich der Tätigkeit im Fürstentum Liechtenstein auf?

Die nachfolgenden Positionen sind mit den notwendigen Dokumenten in Kopie zu belegen!

• Grundlohn: Stundenansatz oder Monatslohn (ohne jegliche Zulage) im Herkunftsland:	_____
• Einsatzdauer in Tagen (Arbeitstage):	_____
• Anzahl Übernachtungen:	_____
• Ort der Übernachtungen:	_____
• Einsatzdauer Total in Stunden:	_____
➤ Davon Nacht-, Sonntagsarbeit in Stunden:	Nacht: _____ SO: _____
➤ Zuschlag für Nacht-, Sonntagsarbeit pro Stunde:	Nacht: _____ SO: _____
➤ Davon bezahlte Fahrzeit im FL in Minuten (ab Grenze bis Einsatzort und zurück):	_____
• Bezahlen Sie Zuschüsse an vermögenswirksame Leistungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
➤ Wenn ja, wieviel pro Monat?	_____
• Arbeitsstunden pro Woche im Herkunftsland:	_____
• Ferien: Wieviele (Anzahl) Urlaubstage werden pro Jahr im Herkunftsland vergütet?	_____
• Feiertage: Wieviele (Anzahl) gesetzliche Feiertage werden pro Jahr im Herkunftsland vergütet?	_____

Wie teilt sich der nachgewiesene Verdienst bezüglich der Tätigkeit im FL auf? (Fortsetzung)

Die nachfolgenden Positionen sind mit den notwendigen Dokumenten in Kopie zu belegen!

• Entsendeschädigung: für die gesamte Einsatzdauer oder pro Tag: (Entschädigung für Entsendeeinsatz wie Auslöse, Spesen, Diäten, Übernachtungen etc.)	ges. Einsatzdauer / pro Tag
• Entsendezulage: (Kompensation des Lohnunterschieds zwischen dem FL und dem Entsendeland)	pro Stunde
• Bezahlen Sie einen 13. Monatslohn? ➤ Wenn ja, wieviel pro Jahr oder wieviel in % eines Monatslohnes?	Ja <input type="checkbox"/> /Jahr oder Nein <input type="checkbox"/> %
• Bezahlen Sie einen 14. Monatslohn? ➤ Wenn ja, wieviel pro Jahr oder wieviel in % eines Monatslohnes?	Ja <input type="checkbox"/> /Jahr oder Nein <input type="checkbox"/> %
• Bezahlen Sie ein Urlaubsgeld? ➤ Wenn ja, wieviel pro Jahr oder wieviel in % eines Monatslohnes?	Ja <input type="checkbox"/> /Jahr oder Nein <input type="checkbox"/> %
• Bezahlen Sie ein Weihnachtsgeld? ➤ Wenn ja, wieviel pro Jahr oder wieviel in % eines Monatslohnes?	Ja <input type="checkbox"/> /Jahr oder Nein <input type="checkbox"/> %

Wie wurden die tatsächlichen Aufwendungen für Reise, Übernachtung und Verpflegung (Spesen) geregelt?

Kopien von Quittungen und Auszahlungsbelegen sind mitzusenden, auch wenn diese von der Firma direkt bezahlt wurden!

Der/die ArbeitnehmerIn erhält folgende Spesenentschädigung:

• Reisekosten: (An- und Rückreise, Firmenauto)	_____
• Kosten für Verpflegung: (Auslöse, Spesen, Diäten)	_____
• Kosten für Unterkunft in: (Übernachtungen)	_____
• Tagespauschale:	_____
Andere Regelung oder Bemerkungen:	

Der Arbeitgeber bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit dieser Angaben:



* Falls es mehrere Einsatzorte für den gleichen Arbeitnehmer in der Kontrollzeitspanne gab, ist dies separat mit vollständigen Angaben zu den Arbeitseinsätzen/-orten im Fürstentum Liechtenstein in einem Begleitschreiben separat aufzuführen.

Wichtiger Hinweis:

Das Formular ist vollständig ausgefüllt zusammen mit den genannten bzw. erforderlichen Belegen innerhalb der Frist gemäss Aufforderung der ZPK einzureichen. Wir weisen Sie darauf hin, dass eine Verletzung dieser Mitwirkungspflicht mit einer Busse bedroht ist. Zudem weisen wir Sie darauf hin, dass das Amt für Volkswirtschaft gemäss Art. 7 Abs. 2 Entsendegesetz u. a. bei wiederholter Verletzung der Mitwirkungspflichten, weitere Entsendungen für einen Zeitraum von bis zu 5 Jahren verbieten kann. Ebenso können fehlbare Entsender gemäss Art. 7 Abs. 3 Entsendegesetz von der Teilnahme an Wettbewerben im öffentlichen Auftragswesen ausgeschlossen werden.