

## VPRAŠALNIK ZA DELODAJALCE V PRIMERU NAPOTITVE NA DELO V ZDA

1.

Označite, ali gre za:

- 1.1. ( ) napotitev zaposlene osebe na delo v ZDA
- 1.2. ( ) začasen prenos opravljanja samozaposlitvene dejavnosti v ZDA
- 1.3. ( ) določitev zakonodaje za zaposlene častnike ali člane posadke na plovilu
- 1.4. ( ) določitev zakonodaje za potujoče zaposlene letalskih prevoznikov

2. Oseba, za katero se izpolnjuje vprašalnik

2.1. EMŠO \_\_\_\_\_

2.2. Priimek \_\_\_\_\_ 2.3. Ime \_\_\_\_\_

2.4. Datum rojstva \_\_\_\_\_ 2.5. Državljanstvo \_\_\_\_\_

2.6. Stalni naslov

2.6.1. Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

2.6.2. Poštna številka, kraj \_\_\_\_\_ 2.6.3. Država \_\_\_\_\_

2.7. Naslov v državi začasnega bivanja<sup>1</sup>

2.7.1. Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

2.7.2. Poštna številka, kraj \_\_\_\_\_ 2.7.3. Država \_\_\_\_\_

3. Delodajalec oz. samozaposlena oseba

3.1. Naziv delodajalca<sup>2</sup> ali samozaposlene osebe \_\_\_\_\_

3.2. Naslov

3.2.1. Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

3.2.2. Poštna številka, kraj, poštni predal \_\_\_\_\_

3.3. Kontaktni podatki (telefon, e-pošta) \_\_\_\_\_

4. Zaposlena oziroma samozaposlena oseba (*ustrezno označite*)<sup>1</sup> Če ima tudi začasni naslov.<sup>2</sup> V primeru iz 1.3. potrebno navesti še naziv plovila.

4.1. ( ) je zaposlena pri zgoraj navedenem delodajalcu od \_\_\_\_\_

( ) opravlja dejavnost kot samozaposlena oseba od \_\_\_\_\_

4.2. je napotena na delo ali bo opravljala dejavnost kot samozaposlena oseba predvidoma v obdobju oz. se naproša za določitev zakonodaje za obdobje<sup>3</sup>

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

4.3. Dejavnost samozaposlene osebe<sup>4</sup>

a) finančno posredništvo

b) gradbeništvo

c) industrija

d) kmetijstvo

e) šolstvo

f) transport

g) trgovina

h) turizem

i) zdravstvene storitve

j) ostalo

*Opombi:*

*V primerih določitve zakonodaje iz točk 1.3. in 1.4. se točk 5. do 7. ne izpolnjuje.*

*V primeru prenosa opravljanja samozaposlitvene dejavnosti iz točke 1.2. se ne izpolni točke 6.*

5. Napotitev na delo oz. opravljanje samozaposlitvene dejavnosti bo v naslednjem podjetju:

5.1. Naziv podjetja \_\_\_\_\_

5.2. Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

Poštna številka, kraj \_\_\_\_\_ Država \_\_\_\_\_

5.3. Dela in naloge, ki jih delavec ali samozaposlena oseba opravlja oz. jih bo opravljal/a v podjetju, kamor je napoten/a

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> V primerih iz točk 1.1. in 1.2. je najdaljše možno obdobje 5 let, v primerih iz točk 1.3. in 1.4. pa 2 leti.

<sup>4</sup> Če ne gre za samozaposleno osebo, točke 4.3. ni potrebno izpolnjevati.

6. Ali imate z delavcem iz točke 2 sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za opravljanje dela v tujini oziroma aneks k obstoječi pogodbi o zaposlitvi, skladno z Zakonom o delovnih razmerjih? *(ustrezno označite)*

6.1. Da () 6.2. Ne ()

7. Morebitne prejšnje napotitve ali prenosi opravljanja samozaposlitvene dejavnosti osebe iz točke 2

7.1. Ne ()

7.2. Da () v tem primeru navedite vsa obdobja prejšnjih napotitev oz. prenosov opravljanja

Naziv podjetja, kamor je bil napoten \_\_\_\_\_

Naslov: Ulica, hišna št., kraj \_\_\_\_\_

Država \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Naziv podjetja, kamor je bil napoten \_\_\_\_\_

Naslov: Ulica, hišna št., kraj \_\_\_\_\_

Država \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Naziv podjetja, kamor je bil napoten \_\_\_\_\_

Naslov: Ulica, hišna št., kraj \_\_\_\_\_

Država \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Z žigom in podpisom potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni ter se zavezujem sporočiti ZZZS vse spremembe teh podatkov.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis delodajalca/samozaposlene osebe)