

Z A Ł A C Z N I K VII

UMOWA O ZATRUDNIENIE (wzór)

1. Nazwa i adres pracodawcy:

Siedziba firmy (jeśli adres firmy nie jest taki sam jak adres pracodawcy):

2. Nazwa i adres pracownika:

ur.: _____ w _____

3. Początek i ew. uzgodniony koniec stosunku pracy oraz ew. uzgodniony okres próbny:

4. Uzgodnione wynagrodzenie:

a. Wynagrodzenie podstawowe brutto: _____ €

b. Ryczałt za nadgodziny: _____ €

c. Płatności specjalne są uregulowane w § 13 „Układu zbiorowego pracy dla pracowników przedsiębiorstw rolnych w kraju związkowym Dolna Austria” (*Kollektivvertrag für Dienstnehmer in den bäuerlichen Betrieben des Bundeslandes Niederösterreich*).

d. Wpływ ryczałtu za nadgodziny oraz wynagrodzenia za nadgodziny i pracę dodatkową regulują §§ 10 i 11 „Układu zbiorowego pracy dla pracowników przedsiębiorstw rolnych w kraju związkowym Dolna Austria”.

e. Zgodnie z ustaleniami, od wynagrodzenia pieniężnego odliczane są następujące świadczenia rzeczowe (w celu wyceny tych świadczeń rzeczowych zob. załącznik III do ww. układu zbiorowego pracy):

- Wyżywienie
- Mieszkanie

- Ogrzewanie
- Oświetlenie
- Pełne zakwaterowanie i wyżywienie

f. Termin płatności: _____

g. Rodzaj wypłaty: _____

5. Okresy i terminy wypowiedzenia

Dla pracowników fizycznych zastosowanie ma § 22 ww. układu zbiorowego pracy.

Dla pracowników umysłowych zastosowanie ma § 23, przy czym zgodnie z § 19 ustawy o pracownikach w rolnictwie lub leśnictwie (*Gutsangestelltengesetz*) wypowiedzenia składane przez pracowników umysłowych wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Zwyczajne miejsce pracy:

7. Zamierzone wykorzystanie i krótki opis prac do wykonania:

8. Wymiar urlopu wypoczynkowego (patrz § 16 ww. układu zbiorowego pracy):

9. Uzgodniony normalny czas pracy:

10. Obowiązujący układ zbiorowy pracy:

Układ zbiorowego pracy dla pracowników przedsiębiorstw rolnych w kraju związkowym Dolna Austria. Układ zbiorowy pracy jest dostępny w (podać pomieszczenie) firmy i można uzyskać do niego dostęp na stronach internetowych Izby Pracowników Rolnych Dolnej Austrii oraz Izby Rolniczej Dolnej Austrii.

11. Wszelkie obowiązujące porozumienia zakładowe:

12. Nazwa i adres instytucji ubezpieczenia społecznego odpowiedzialnej za zgłoszenie:

13. Nazwa i adres zakładowego funduszu prewencyjnego:

14. Pozostałe porozumienia:

15. (W stosownych przypadkach) prawo do zapewnionego dalszego szkolenia, do którego pracodawca zobowiązał się lub jest zobowiązany.

Pracownicy na początku zatrudnienia otrzymują kopię zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego, a co miesiąc odcinek wypłaty.

_____, dnia _____

Wypełnić dokładnie!
Niepotrzebne skreślić!

Tutaj znajdą Państwo umowę o zatrudnienie w swoim języku:

Izba Pracowników Rolnych Dolnej Austrii:

www.landarbeiterkammer.at/noe/information

Izba Rolnicza Dolnej Austrii: **<https://noe.lko.at/dienstscheinmuster>**