

P R I L O G V I I

POTVRDA O SKLOPLJENOM UGOVORU O RADU (Predložak)

1. Ime i adresa poslodavca:

Sjedište poduzeća (ako se adresa poduzeća razlikuje od adrese poslodavca):

2. Ime i adresa posloprimca:

rođen dana: _____ u _____

3. Početak te po potrebi ugovoreni završetak radnog odnosa i po potrebi ugovoreni probni rok:

4. Ugovorena plaća:

a. Osnovna bruto plaća: _____ €

b. Naknada za prekovremeni rad: _____ €

c. Izvanredne isplate regulirane su člankom 13. „Kolektivnog ugovora za posloprimce na poljoprivrednim gospodarstvima savezne zemlje Donje Austrije“.

d. Učinak paušalnog iznosa za prekovremeni rad te naknada za prekovremeni rad i dodatne poslove uređeni su člancima 10. i 11. „Kolektivnog ugovora za posloprimce na poljoprivrednim gospodarstvima savezne zemlje Donje Austrije“.

e. U skladu sa sporazumom, od novčane plaće odbijaju se sljedeća plaćanja u naravi (za procjenu tih davanja u naravi usporedi Prilog III. navedenog Kolektivnog ugovora):

- hrana
- stan
- grijanje
- rasvjeta
- troškovi hrane i stanovanja koje djelomično pokriva poslodavac

f. Dospijeće plaće: _____

g. Vrsta isplate: _____

5. Trajanje otkaznih rokova i termini davanja otkaza

Za nadničare se primjenjuje čl. 22. navedenog Kolektivnog ugovora.

Na zaposlenike se primjenjuje čl. 23., a prema čl. 19. Zakona o zaposlenicima na poljoprivrednom dobru otkazi zaposlenika moraju se pod prijetnjom ništetnosti izvršiti u pisanom obliku.

6. Uobičajeno mjesto rada:

7. Predviđena upotreba i kratak opis posla koji treba obavljati:

8. Opseg godišnjeg odmora (vidi čl. 16. gore navedenog Kolektivnog ugovora):

9. Ugovoreno uobičajeno radno vrijeme:

10. Kolektivni ugovor koji se primjenjuje:

Kolektivni ugovor za posloprimce na poljoprivrednim gospodarstvima savezne zemlje Donje Austrije. Kolektivni ugovor dostupan je u (navesti prostor) poduzeća i može mu se pristupiti na početnoj stranici Komore poljoprivrednih radnika Donje Austrije i Poljoprivredne komore Donje Austrije.

11. Kolektivni ugovor na razini poduzeća koji se po potrebi primjenjuje:

12. Naziv i adresa ustanove socijalnog osiguranja odgovornog za prijavu:

13. Ime i adresa strukovnog fonda za socijalno osiguranje:

14. Drugi dogovori:

15. (Po potrebi) Pravo na daljnje usavršavanje na koje se poslodavac obvezao ili je obvezan.

Posloprimcima se na početku rada uručuje preslika prijave na socijalno osiguranje te mjesečno platna lista.

_____, dana _____

Ispuniti točno!

Precrtati ono što se ne odnosi na Vas!

Ovdje ćete pronaći potvrdu o sklopljenom ugovoru o radu na Vašem jeziku:

Komora poljoprivrednih radnika Donje Austrije:

<https://noe.landarbeiterkammer.at/information>

Poljoprivredna komora Donje Austrije: **<https://noe.lko.at/dienstscheinmuster>**