

Zmluva medzi Slovenskou republikou a Kanadou o sociálnom zabezpečení

POTVRDENIE O VYSLANÍ

Článok 7 a článok 8 ods. 2 zmluvy
Článok 3 ods. 1 správnej dohody

A.

**1. Zamestnanec/osoba
vykonávajúca štátnu službu**

1.1 Priezvisko..... 1.2 Predchádzajúce priezviská.....
1.3. Meno.....
1.4 Dátum narodenia..... 1.5 Číslo občianskeho preukazu.....
1.6 Adresa.....
.....

2. Zamestnávateľ

2.1 Názov.....
2.2 Adresa.....
.....
2.3 Odtlačok pečiatky 2.4 Dátum.....
2.5 Podpis
oprávnenej osoby.....

3. Vyhlásenie o vyslaní

3.1 Zamestnanec / osoba vykonávajúca štátnu službu uvedený/á v tabuľke 1 je vyslaný/á
na dobu od.....do.....
vykonávať zamestnanie do
3.2 Názov.....
3.3 Adresa.....
.....

B. Vyplní zodpovedná inštitúcia zmluvnej strany, na území ktorej má zamestnávateľ zamestnanca uvedeného v tabuľke 1 sídlo

4. Potvrdenie o vyslaní	
4. 1 Potvrdzujeme, že na zamestnanca / osobu vykonávajúcu štátnu službu sa naďalej vzťahujú právne predpisy Slovenskej republiky ☐ Kanady ☐ v dobe od..... do.....	
4.2 Názov.....	
4.3 Adresa.....	
4.4 Číslo konania v Slovenskej republike.....	
4.5 Odtlačok pečiatky	4.6 Dátum.....
	4.7 Podpis oprávnenej osoby.....

POKYNY

Zamestnávateľ vyplní časť A formuláru a zašle ho v štyroch kópiách zodpovednej inštitúcii zmluvnej strany, na území ktorej má zamestnávateľ vysielajúci zamestnanca sídlo, v Slovenskej republike Sociálnej poisťovni, v Kanade Kanadskému colnému a dôchodkovému úradu.

Zodpovedná inštitúcia zmluvnej strany, na území ktorej má zamestnávateľ zamestnanca uvedeného v tabuľke 1 sídlo, zašle kópiu vyplneného a potvrdeného formuláru zamestnancovi, zamestnávateľovi a zodpovednej inštitúcii druhej zmluvnej strany.