BEIBLATT

ZUM DIENSTLEISTUNGSSCHECK

Bei **erstmaliger Inanspruchnahme** eines Dienstleistungsschecks (DLS) **oder bei Änderung** persönlicher Daten ist das Beiblatt von Arbeitgebern/Arbeitgeberinnen und Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen gemeinsam auszufüllen und von den Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen spätestens mit dem ersten DLS bei der **Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau (Lessingstraße 20, 8010 Graz)** oder bei einer Gebietskrankenkasse persönlich abzugeben oder per Post einzusenden.

Daten der Arbeitgeber/innen

Familienname | Vorname | Geburtsdatum (TT/MM/JJ) Sozialversicherungsnummer

Titel | Geschlecht (M/W)

PLZ | Ort | Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür

Telefon/Handy | E-Mail

Die Entlohnung mittels Dienstleistungsscheck zwischen Ehepartnern (dies gilt auch für Lebensgefährten), Eltern(teilen) und Kindern, sowie unter Großeltern und Enkel, ist nicht zulässig.

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem/der unten angeführten Arbeitnehmer/ Arbeitnehmerin in keinem der aufgezählten Verwandtschaftsverhältnisse stehe.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: _____ _____

Datum | Unterschrift

Daten der Arbeitnehmer/innen

Familienname | Vorname | Geburtsdatum (TT/MM/JJ) Sozialversicherungsnummer

Titel | Geschlecht (M/W) | Nationalität | Staat bei Wohnsitz im Ausland

PLZ | Ort | Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür

Telefon/Handy | E-Mail

IBAN | BIC (nur bei ausländischer Bankverbindung)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: _____ _____

Datum | Unterschrift

☐ Ich ersuche um Übermittlung eines Antrages zur **Selbstversicherung** in der Kranken- und Pensionsversicherung nach §19a ASVG.

Weitere Informationen finden Sie unter www.dienstleistungsscheck-online.at oder unter www.bmask.gv.at
Bei Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen des Kompetenzzentrums Dienstleistungsscheck unter der Servicetelefonnummer 0810 555 666 von Montag bis Freitag zwischen 7:00 und 15:00 Uhr gerne zur Verfügung.