Настоящият формуляр трябва да бъде попълнен изцяло за всички командировани работници.
Формуляр на декларация

Име и адрес на доставчика на услугата: _____

Име и адрес на лицето за контакт: _____

Място на работата: _____

Име на служителя	Адрес на служителя	Дата на раждане	Социалноосигурителен номер	Длъжностна характерисктика/ наименование на длъжността	Гражданство	(Гражданин на държава извън ЕИП) Притежание на разрешение за работа (Да/Не/) Предоставете подробности	Начална дата	Предвидена крайна дата	Брутно седмично заплащане	Общо брой отработени часове на седмица	Брутна часова ставка на заплащане