**Arbeitgebererklärung**

gemäß § 20f AuslBG

für die Aufenthaltstitel

Aufenthaltsbewilligung „ICT“ und Aufenthaltsbewilligung „mobile ICT“

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum unternehmenstransferierten Arbeitnehmer/zur unternehmenstransferierten Arbeitnehmerin:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname(n) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname(n) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsname(n) | | |  | | | | | | | | | | | | | Geburtsdatum | | | | |  | | | |
| Geschlecht | | | weiblich  männlich | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| beabsichtigter Wohnsitz in Österreich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ |  | | Ort | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Korrespondenzadresse,  Kontaktmöglichkeit  Telefon, E-Mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inhaber/Inhaberin der Niederlassung:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | |  | | | | | | | | | | Firmenbuch | | | | |  | | | | | | |
| E-Mail-Adresse | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ |  | | Ort | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Art des Betriebes | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zugehörigkeit zu gesetzlicher Interessensvertretung (Kammer) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Beschäftigungsstand | | | Inländer, davon | | | | | | | Arbeiter | | | |  | | | | Angestellte | | | |  | | |
|  | | | Ausländer, davon | | | | | | | Arbeiter | | | |  | | | | Angestellte | | | |  | | |
| Besteht ein Betriebsrat? | | | ja  nein | | | |
| Wurde der Betriebsrat oder die Personalvertretung von der geplanten Aufnahme der unternehmensintern transferierten Arbeitskraft verständigt? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ja  nein | | | |
| **Beschäftigung:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Berufliche Tätigkeit | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbeitsplatz im eigenen Betrieb | | | | ja  nein | | | |
| Beschäftigungsort(e) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entlohnung (ohne Zulage) brutto | | | |  | | | | | pro Monat | | | | | | Anzahl der Wochenstunden | | | | | | | |  | |
| Arbeitszeit | |  | | | | | | | Beabsichtigte Dauer der Beschäftigung | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Genaue Beschreibung der Tätigkeit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Art der Beschäftigung: Führungskraft  Spezialist  Trainee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anmeldung zur Sozialversicherung | | | | | | ab Beginn der Beschäftigung bei | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Mit der Unterschrift wird zudem bestätigt, dass im zeitlichen Vorfeld zu diesem Antrag eine ältere Arbeitskraft weder gekündigt noch die Bewerbung einer älteren Arbeitskraft für die antragsgegenständliche Beschäftigung aus Altersgründen abgelehnt wurde1 | |
|  |
| Datum, Unterschrift, Firmenstempel |

**Hinweise:**

1 Ältere Arbeitskräfte sind Personen, die das 50. Lebensjahr vollendet haben.