

**Vereinbarung über Abwälzung der Kosten für die Erntehelferversicherung auf kurzfristig Beschäftigte**  
**Porozumienie w sprawie przeniesienia kosztów ubezpieczenia pracowników przy zbiorach na pracowników**  
**krótkoterminowych**

Es wird vereinbart, dass die Kosten der freiwilligen Erntehelferversicherung/Krankenversicherung/Unfallversicherung Namens \_\_\_\_\_ (Name der Versicherung nennen) in voller Höhe durch den kurzfristigen Beschäftigten getragen werden. Die Kosten betragen täglich \_\_ €. Die Kosten fallen lediglich in dem Zeitraum der Beschäftigung an und werden auf den Tag genau ermittelt. Die Erstattung erfolgt (Bitte auswählen)  
 monatlich/  zum Ende der Beschäftigung in  bar oder  per Überweisung.

Uzgadnia się, że koszty dobrowolnego ubezpieczenia pracownika przy zbiorach / ubezpieczenia zdrowotnego / ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków o nazwie \_\_\_\_\_ (podać nazwę ubezpieczenia) ponosi w całości pracownik krótkoterminowy. Koszty wynoszą dziennie \_\_ €. Koszty ponosi się wyłącznie w okresie zatrudnienia i ustala się z dokładnością do dnia. Zwrot kosztów nastąpi (proszę wybrać)  
 miesięcznie/  na koniec zatrudnienia w  gotówce lub  przelewem.

---

Name, Vorname Arbeitnehmer, Ort, Datum, Unterschrift  
nazwisko imię pracownik, miejscowość, data, podpis

---

Name, Vorname Arbeitgeber, Ort, Datum, Unterschrift  
nazwisko imię pracodawca, miejscowość, data, podpis