

prihláška prerušenie zmena odhláška zrušenie prihlásenia

zamestnanec prav. príjem neprav. príjem dohoda SZČO DPO FO, za ktorú platí štát ... typ

1. Základná identifikácia (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)								Identifikačné číslo					
Miesto pre označenie etiketou													
2. Identifikácia FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)								RČ					
Priezvisko (posledné)			Meno		Titul		Pohlavie						
3. Adresa a doplňujúce identifikačné údaje FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)													
Adresa trvalého pobytu - Ulica				Číslo súpisné / orientačné		Dátum narodenia		Štátna príslušnosť					
Obec				PSČ		Stav		Rodné priezvisko					
Štát						Miesto narodenia							
4. Doplňujúce údaje (zamestnanec + SZČO)					IČO		DIČ						
5. Korešpondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)													
Ulica				Číslo súpisné / orientačné		Telefón							
Obec				PSČ		Fax							
Štát						E-mail							
6. Bankové spojenie FO (zamestnanec + SZČO + DPO)													
Názov banky						Číslo účtu							
7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)													
Názov zamestnávateľa								IČZ					
								IČO/DIČ					
								IČO <input type="checkbox"/> DIČ <input type="checkbox"/>					
8. Doplňujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)													
Priezvisko (posledné)			Meno		Titul		RČ						
9. Adresa zamestnávateľa (zamestnanec)													
Ulica				Číslo súpisné / orientačné		Telefón							
Obec				PSČ		Fax							
Štát						E-mail							
10. Obdobie poistenia (zamestnanec + SZČO + FO, za ktorú platí štát)													
Dátum vzniku poistenia		Dátum zrušenia prihlásenia		Dátum vzniku prerušenia		Dôvod prerušenia		Dátum zániku prerušenia		Dátum zániku poistenia		Pracovný pomer	
Dátum narodenia dieťaťa		Dátum začiatku MD		Dátum skončenia MD		Dátum začiatku RD		Dátum skončenia RD		Výkon práce v štáte			
11. Obdobie a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (DPO)													
Dátum vzniku NP				Vymeriavací základ NP				Dátum zániku NP					
Dátum vzniku DP				Vymeriavací základ DP a RFS				Dátum zániku DP					
Dátum vzniku Pvn				Vymeriavací základ Pvn				Dátum zániku Pvn					
12. Podpisy a odtlačky pečiatok (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)													
Dátum vzniku zmeny			Dátum vyplnenia formulára			Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO			Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne			Dátum prijatia formulára	
Formulár vyplnil:													
													