

Číslo výkazu

príjmy vyplatené v mesiaci

riadny

opravný

		9	9						
--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

--

☐
☐

1. Základná identifikácia

IČZ

--

Miesto pre označenie etiketou

--

2. Identifikácia zamestnávateľa

IČO / DIČ / RČ

Názov zamestnávateľa

--

IČO ☐ DIČ ☐ RČ ☐

--

--

--

3. Korešpondenčná adresa zamestnávateľa

Ulica

--

Číslo súpisné / orientačné

--

Telefón

--

Obec

--

PSČ

--

Fax

--

Štát

--

E-mail

--

4. Bankový účet zamestnávateľa

Názov banky

--

Číslo účtu

--

5. Súhrn poistného a príspevkov

NP (nemocenské poistenie)

Poč. zam. pre NP

--

NP - zamestnanec

			€
--	--	--	---

NP - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

SP a SDS (starobné poistenie a starobné dôchodkové sporenie)

Poč. zam. pre SP

--

SP - zamestnanec

			€
--	--	--	---

SP a SDS - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

IP (invalidné poistenie)

Poč. zam. pre IP

--

IP - zamestnanec

			€
--	--	--	---

IP - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

PvN (poistenie v nezamestnanosti)

Poč. zam. pre PvN

--

PvN - zamestnanec

			€
--	--	--	---

PvN - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

UP (úrazové poistenie)

Poč. zam. pre UP

--

x x x x

UP - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

GP (garančné poistenie)

Poč. zam. pre GP

--

x x x x

GP - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

RFS (rezervný fond solidarity)

Poč. zam. pre RFS

--

x x x x

RFS - zamestnávateľ

			€
--	--	--	---

Poistné a príspevky k úhrade

			€
--	--	--	---

6. Podpisy a odtlačky pečiatok

Formulár vyplnil:

--

Počet strán prílohy

--

Dátum vyplnenia formulára

--

Podpis a odtlačok pečiatky
zamestnávateľa

--

Podpis a odtlačok pečiatky
Sociálnej poisťovne

--

Dátum prijatia formulára

--