

HHHHHHHHHHHHHHHH

1. Základná identifikácia

IČZ

Sociálna poisťovňa
pobočka č. 020
Záhradnícká 31
829 02 BRATISLAVA

číslo bank. účtu: 1588869157/0200

Miesto pre označenie etiketou

2. Identifikácia zamestnávateľa

IČO/DIČ/RČ/ČPP

IČO DIČ RČ ČPP

3. Korešpondenčná adresa zamestnávateľa

Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Telefón
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSC	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Štát	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. Bankový účet zamestnávateľa

Názov banky	Číslo účtu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Súhrn poistného

	Poč. zam. pre NP	NP - zamestnanec	Sk	NP - zamestnávateľ	Sk
NP (nemocenské poistenie)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SP (starobné poistenie)	Poč. zam. pre SP <input type="text"/>	SP - zamestnanec <input type="text"/>	Sk	SP - zamestnávateľ <input type="text"/>	Sk
IP (invalidné poistenie)	Poč. zam. pre IP <input type="text"/>	IP - zamestnanec <input type="text"/>	Sk	IP - zamestnávateľ <input type="text"/>	Sk
PvN (poistenie v nezamestnanosti)	Poč. zam. pre PvN <input type="text"/>	PvN - zamestnanec <input type="text"/>	Sk	PvN - zamestnávateľ <input type="text"/>	Sk
UP (úrazové poistenie)	Poč. zam. pre UP <input type="text"/>	X X X X		UP - zamestnávateľ <input type="text"/>	Sk
GP (garančné poistenie)	Poč. zam. pre GP <input type="text"/>	X X X X		GP - zamestnávateľ <input type="text"/>	Sk
PdRF (poistenie do rezervného fondu)	Poč. zam. pre PdRF <input type="text"/>	X X X X		PdRF - zamestnávateľ <input type="text"/>	Sk

Poistné k úhrade

Sk

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

