

Nastavenie písacieho stroja

Vyplnené

písacím strojom prihláška

prerušenie

zmena

odhláška

zrušenie prihlásenia

zamestnanec

prac. pomer dohoda

SZČO

DPO

FO, za ktorú

platí štát

typ

HHHHHHHHHHHHHHH

⇒

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

Priechvisko (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		PŠC	Stav	Rodné priezvisko
Štát	Dátum - poistné na IP neplatí	Dôchodok	Miesto narodenia	

4. Doplňujúce údaje iba pre SZČO (SZČO)

IČO / DIČ

Dátum začiatku podnikania	OKEČ	Kód činnosti	Dátum ukončenia podnikania	IČO	DIČ
---------------------------	------	--------------	----------------------------	-----	-----

5. Korešpondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)

Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Telefón
Obec	PŠC	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	DIČ

8. Doplňujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)

Priečvisko (posledné)	Meno	Titul	RČ
-----------------------	------	-------	----

9. Adresa zamestnávateľa (zamestnanec)

Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Telefón
Obec	PŠC	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	Dátum prijatia formulára
--------------------	---------------------------	--------------------------

Formulár vyplnil:

Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO

Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne

