SOCIÁLNA POISŤOVŇA

Registračný list FO

Výber poistného

Nastavenie písacieho stroja	Vyplnené písacím strojom	prihláška	prerušenie	zmena	odhláška	zrušenie prihlásenia	zamestnanec	prac. pomer	dohoda	SZČO	DPO	FO, za ktorú platí štát	...	typ
HHHHHHHHHHHHHH	X	■	☐	☐	☐	☐	X	■	☐	☐	☐	☐	⇒	☐

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 | 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 X | 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 X | DIČ ☐ | IČO/DIČ

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	Sk	Dátum zániku NP
Dátum vzniku DP	Vymeriavací základ DP a RFS	Sk	Dátum zániku DP
Dátum vzniku PvN	Vymeriavací základ PvN	Sk	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

■