

prihláška <input type="checkbox"/> prerušenie <input type="checkbox"/> zmena <input type="checkbox"/> odhláška <input type="checkbox"/> zrušenie prihlásenia <input type="checkbox"/>	zamestnanec <input type="checkbox"/> ⇒         typ <input type="checkbox"/> SZČO <input type="checkbox"/> DPO <input type="checkbox"/> FO, za ktorú platí štát ... <input type="checkbox"/> ⇒         typ <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Základná identifikácia (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)	Variabilný symbol
<i>Miesto pre označenie etiketou</i>	

2. Identifikácia FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)	RČ
Titul pred menom <input type="text"/> Meno <input type="text"/> Priezvisko (posledné) <input type="text"/>	Titul za menom <input type="text"/>

3. Adresa a doplnujúce identifikačné údaje FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)
Adresa trvalého pobytu - Ulica <input type="text"/> Číslo súpisné <input type="text"/> Číslo orientačné <input type="text"/> Dátum narodenia <input type="text"/> Štátna príslušnosť <input type="text"/>
Obec <input type="text"/> PSČ <input type="text"/> Rodné priezvisko <input type="text"/>
Štát <input type="text"/> Pohlavie <input type="checkbox"/> Stav <input type="checkbox"/> Predchádzajúce priezvisko <input type="text"/>
Miesto narodenia <input type="text"/>

4. Doplnujúce údaje (SZČO)	IČO	DIČ

5. Korešpondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)
Ulica <input type="text"/> Číslo súpisné <input type="text"/> Číslo orientačné <input type="text"/> Telefón <input type="text"/>
Obec <input type="text"/> PSČ <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>
Štát <input type="text"/>

6. Bankové spojenie FO (zamestnanec + SZČO + DPO)
Názov banky <input type="text"/> Číslo účtu <input type="text"/>

7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)	
Názov zamestnávateľa <input type="text"/>	Variabilný symbol <input type="text"/>
<input type="text"/>	IČO/DIČ <input type="text"/>
IČO <input type="checkbox"/> DIČ <input type="checkbox"/>	

8. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)	
Titul pred menom <input type="text"/> Meno <input type="text"/> Priezvisko (posledné) <input type="text"/>	Titul za menom <input type="text"/>
RČ <input type="text"/>	

9. Obdobie poistenia (zamestnanec + SZČO + FO, za ktorú platí štát)
Dátum vzniku poistenia <input type="text"/> Dátum zrušenia prihlásenia <input type="text"/> Dátum vzniku prerušenia <input type="text"/> Dôvod prerušenia <input type="checkbox"/> Dátum zániku prerušenia <input type="text"/> Dátum zániku poistenia <input type="text"/> Pracovný pomer <input type="checkbox"/>
Dátum narodenia dieťaťa <input type="text"/> Dátum začiatku MD <input type="text"/> Dátum skončenia MD <input type="text"/> Dátum začiatku RD <input type="text"/> Dátum skončenia RD <input type="text"/> Výkon práce v štáte <input type="checkbox"/>
Dátum vzniku právneho vzťahu-dohodár <input type="text"/>

10. Obdobie a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (DPO)
Dátum vzniku NP <input type="text"/> Vymeriavací základ NP <input type="text"/> €         Dátum zániku NP <input type="text"/>
Dátum vzniku DP <input type="text"/> Vymeriavací základ DP a RFS <input type="text"/> €         Dátum zániku DP <input type="text"/>
Dátum vzniku PvN <input type="text"/> Vymeriavací základ PvN <input type="text"/> €         Dátum zániku PvN <input type="text"/>

11. Podpisy a odtlačky pečiatok (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)	
Dátum vzniku zmeny <input type="text"/> Dátum vyplnenia formulára <input type="text"/>	Dátum prijatia formulára <input type="text"/>
Formulár vyplnil: <input type="text"/>	
Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO	Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne