SOCIÁLNA POISŤOVŇA

Registračný list FO

Výber poistného

Nastavenie písacieho stroja: HHHHHHHHHHHHHH

Vyplnené písacím strojom: X

prihláška: X

prerušenie: ☐ zmena: ☐ odhláška: ☐ zrušenie prihlásenia: ■

zamestnanec: ☐ prac. pomer: ☐ dohoda: ☐ SZČO: ☐ DPO: ☐ FO, za ktorú platí štát: ☐ ... ⇒ typ: ☐

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 | SK NACE | 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 , €	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