

Nastavenie písacieho stroja

Vyplnené písacím strojom

prihláška

zmena

odhláška

PO

FO

OZ

OrgZ

ZZ

HHHHHHHHHHHHHH

**1. Základná identifikácia (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)**

IČZ

Miesto pre označenie etiketou

**2. Identifikácia zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)**

IČO / DIČ

Skrátený názov zamestnávateľa

IČO

DIČ

Názov zamestnávateľa


**3. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa (FO)**

RČ

Priezvisko (posledné)

Meno

Titul



Rodné priezvisko

Miesto narodenia

Dátum narodenia

Štátna príslušnosť

**4. Adresa zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)**

Ulica

Číslo súpisné / orientačné

SK NACE

Deň výplaty

Počet OrgZ

Obec

PSC

ZIP kód

Právna forma

Druh vlast.

Štát

Dátum zamestnania prvého zam.

Dátum odhlásenia posled. zam.

**5. Korešpondenčná adresa zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)**

Ulica

Číslo súpisné / orientačné

Telefón

Obec

PSC

Fax

Štát

E-mail

**6. Bankové spojenie zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)**

Názov banky

Číslo účtu

**7. Identifikačné údaje zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil (OZ + OrgZ)**

Názov zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil

IČZ zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil

Obec sídla

**8. Štatutárni zástupcovia zamestnávateľa (PO + OZ + ZZ)**

Priezvisko

Meno

Titul

Dátum narodenia

Rodné číslo

Trvalý pobyt - Ulica

Číslo súpisné / orientačné

Kód postavenia

Obec

PSC

Telefón

Štát

E-mail

**2. štatutárny zástupca**

Priezvisko

Meno

Titul

Dátum narodenia

Rodné číslo

Trvalý pobyt - Ulica

Číslo súpisné / orientačné

Kód postavenia

Obec

PSC

Telefón

Štát

E-mail

**9. Podpisy a odtlačky pečiatok (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)**

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

