

prihláška zmena odhláška

 PO FO OZ OrgZ ZZ

1. Identifikácia zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)		IČO / DIČ	Variabilný symbol
IČO <input type="checkbox"/> DIČ <input type="checkbox"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Názov zamestnávateľa <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			
GP platí Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			

2. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa (FO)				RČ
Titul pred menom	Meno	Priezvisko (posledné)	Titul za menom	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	

3. Adresa zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)					
Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	SK NACE	Deň splatnosti	Počet OrgZ
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Obec	PSČ			Právna forma	Druh vlast.
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Štát	Dátum zamestnania prvého zam.		Dátum odhlásenia posledného zam.		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		

4. Korešpondenčná adresa zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)			
Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Telefón
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Obec	PSČ		E-mail
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>
Štát	<input style="width:100%;" type="text"/>		
<input style="width:100%;" type="text"/>			

5. Bankové spojenie zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)
IBAN
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>

6. Identifikačné údaje zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil (OZ + OrgZ)			
Názov zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil			
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			
Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Variabilný symbol zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Obec	PSČ		IČO/DIČ
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		IČO <input type="checkbox"/> DIČ <input type="checkbox"/> <input style="width:100%;" type="text"/>
Štát	<input style="width:100%;" type="text"/>		
<input style="width:100%;" type="text"/>			

7. Štatutárni zástupcovia zamestnávateľa (PO + OZ + ZZ)					
Titul pred menom	Meno	Priezvisko	Titul za menom	RČ	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Dátum narodenia	Kód postavenia	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
Obec	PSČ		Telefón		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		
Štát	Dátum od	Dátum do	E-mail		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		

2. štatutárny zástupca

Titul pred menom	Meno	Priezvisko	Titul za menom	RČ	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Dátum narodenia	Kód postavenia	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
Obec	PSČ		Telefón		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		
Štát	Dátum od	Dátum do	E-mail		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		

8. Podpisy a odtlačky pečiatok (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)			
Dátum vzniku zmeny	Dátum vyplnenia formulára		Dátum prijatia formulára
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Formulár vyplnil (meno a priezvisko):		Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO	Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			
Telefón	E-mail		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		