

Nastavenie písacieho stroja

Vyplnené písacím strojom

prihláška

zmena

odhláška

PO

FO

OZ

OrgZ

ZZ

HHHHHHHHHHHHHHHH

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

IČZ

Miesto pre označenie etiketou
2. Identifikácia zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

IČO / DIČ

Skrátенý názov zamestnávateľa

IČO

DIČ

Názov zamestnávateľa

3. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa (FO)

RČ/ČPP

Priezvisko (posledné)

Meno

Titul

RČ

ČPP

Rodné priezvisko

Miesto narodenia

Dátum narodenia

Štátna príslušnosť

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

Ulica

Číslo súpisné / orientačné

OKEČ

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

